



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 20266963

FECHA : 05-JUN-2026

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

Documento de Causación: OP-202608168

Radicado : 6772

Contrato: CONTRATO 1343-2026

Acta de Pago : INFORME 04

Tercero : 47437910 - LINA GORETTY MARTINEZ

Beneficiario : 47437910 - LINA GORETTY MARTINEZ

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
0550488447569382	DAVIVIENDA	A

Concepto: PAGO INFORME 04 DE 06 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 30 DE ABRIL AL 29 DE MAYO DE 2026. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°1343 DE FECHA 29 DE ENERO DE 2026.

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202608168	LINA GORETTY MARTINEZ	4,329,376.00

TOTALES CONTABLES

4,329,376.00

Movimiento Contable

		4,329,376.00	4,329,376.00
Cuenta	Descripción	Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	4,329,376.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	4,329,376.00

Elaboró

Revisó

Heiter
Aprobo

Fecha de Aplicacion: 05-JUN-2026

Usuario: CHELY

Terminal: GOBCASHATE-DDL-1919



Detalle Fichero

10/Jun/26 12:22:55

Información del fichero

Clave Empresa:	0389 ICLD	Cuenta de Cargo:	AH - 00130354000200110389
F.de proceso:	05-06-2026	Nombre Fichero:	389JUN5NDT6
Referencia:	DVP 09/06/2026	Órdenes:	6
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	28.905.853,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
DINA ANDREA AMESQUITA GORDILLO	0000000234244610	0677000200099996	0013 - BBVA COLOMBIA	5.047.538,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JOSE LUIS GUECHA SANABRIA	0000000094334980	091800000928	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAUREANO RODRIGUEZ ALARCON	0000000096500010	286000122114	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.762.298,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LINA GORETTY MARTINEZ	0000000474379100	0550488447569382	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NANCY VIVIANA GARCIA GALINDO	0000011185536540	0981000200523467	0013 - BBVA COLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
PAOLA ANDREA SALAMANCA ZARATE	0000011166687840	36396461689	0007 - BANCOLOMBIA	3.664.763,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202608168

VALOR : \$4,373,107.00

FECHA : 05-JUN-2026

SIRVASE PAGAR A : LINA GORETTY MARTINEZ

NIT: 47437910

LA SUMA DE : CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME 04 DE 06 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 30 DE ABRIL AL 29 DE MAYO DE 2026. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°1343 DE FECHA 29 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	4,373,107.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
550705082	Honorarios renta de trabajo	4,373,107.00	
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		43,731.00
240101003	Honorarios y Servicios		4,329,376.00

ORDENADOR DEL PAGO

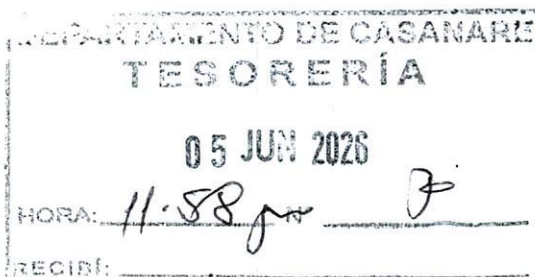
TESORERO

NETO A PAGAR \$4,329,376.00

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI
C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO



Dirección de Contabilidad

05 JUN 2026

11:08



0602

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. 1.6.14.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12
Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

Ciudad y Fecha: Yopal, 02 de Junio de 2026 Contrato de Prestación de Servicios Profesionales
No. SECOP II CAS-SDEAGYMA-CDPSP-0154-2026 y No. Interno. 1343 de Fecha: 29/01/2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: LINA GORETTY
MARTINEZ

No. de Identificación Tributaria- NIT: 47.437.910 DV-5

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CONSOLIDACION DOCUMENTAL, NORMALIZACION TECNICA Y
SEGUIMIENTO OPERATIVO A LA AGENDA LEGISLATIVA Y ADMINISTRATIVA REQUERIDA PARA LA FORMULACIÓN
Y APROBACION DE LA POLITICA PUBLICA DE EMPRENDIMIENTO DE CASANARE.

Dirección Residencia:	CALLE 20 A N 25 57
Celular:	310 580 2901
Duración Del Contrato:	Seis (6) meses
Acta De Inicio:	30 de enero de 2026
Periodo de Cobro:	30/04/2026 a 29/05/2026
Número de periodo:	4 DE 6
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 26.238.642
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 17.492.428
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 8.746.214
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

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD

006772
04 JUN 2026

Recibí: Lina M
Hoy: 4.30 R

Lina M
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, 02 de Junio 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, LINA GORETTY MARTINEZ identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 47.437.910 de Yopal, 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 30/04/2026 y el 29/05/2026, 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
1222116713	Zara Valeria	hincapié	Martinez	hija	12

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-CDPSP-0154-2026 No interno 1343 de 2026/01/29 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,

Lina M
LINA GORETTY MARTINEZ
C.C.47.437.910 de Yopal



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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 02/06/2026		Número y fecha del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales: SECOP II CAS-SDEAGYMA-CDPSP-0154-2026. NÚMERO INTERNO 1343 de 2026-01-29			
CPSP ☒ CPSAG ☐		Período de pago: DE 30/04/2026 A: 29/05/2026		Informe No. 4 de 6	
UNIDAD EJECUTORA: Secretaría de Desarrollo Económico, Agricultura, Ganadería y Medio Ambiente.					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: Lina Goretty Martínez No. de Identificación 47437910 DV- 5					
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: 01/06/2026					
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CONSOLIDACION DOCUMENTAL, NORMALIZACION TECNICA Y SEGUIMIENTO OPERATIVO A LA AGENDA LEGISLATIVA Y ADMINISTRATIVA REQUERIDA PARA LA FORMULACIÓN Y APROBACION 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				BP/N 2024005850019	
Plazo de Ejecución: Seis (6) meses				Meses Ejecutados: Cuatro (4) meses	
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 30/01/2026				Fecha de Terminación: 29/07/2026	
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 29/05/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 66,67%, contra una programada de 100% del total.					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:				\$26.238.642	
Valor Ejecutado a la fecha:				\$ 17.492.428	
Saldo por facturar del Total del Contrato:				\$ 8.746.214	
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: El valor del contrato se pagará mediante seis (06) mensualidades vencidas: cada una por valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS (\$4.373.107.00) M/CTE, 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 VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS (\$26.238.642.00) M/CTE. PARAGRAFO 1: Los pagos se realizarán previa presentación de informes 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. 488447569382	
				Entidad Financiera: 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	9.E3.35.3502.0200.202400585001 9.0.121000.01.2.3.2.010	2601523	28/01/2026	26,238,642.00
	Registro Presupuestal	9.E3.35.3502.0200.202400585001 9.0.121000.01.2.3.2.010	26001343	30/01/2026	26,238,642.00
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				



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

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

Contrato Adicional 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.
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		N/A	N/A
	Fecha			
	Valor			
Contrato Adicional	CONCEPTO			
	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	4651592972	\$ 1.750.905	\$218.900	\$218.900	Mayo	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	4651592972	\$ 1.750.905	\$280.200	\$280.200	Mayo	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4651592972	\$ 9.200	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 4.373.107.00	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

Revisó:

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 CDPSP No. 1343 del 29/01/2026



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47437910	NÚMERO PLANILLA:	4651592972	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	LINA GORETTY MARTINEZ CASANARE	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	mayo AÑO	2026
Ciudad/Municipio:	YOPAL	TELÉFONO:	3000000	DÍAS DE MORA:	0	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	TRASV 7 N 33 A 04	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0000825368
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO						

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				MORA				TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0
SUBTOTAL:												\$ 280.200	\$ 0

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A SALUD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA
EP5037	EP5037-NUOVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0

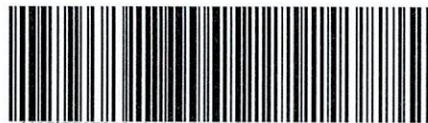
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE		INCAPACIDAD IRP	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS SA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTAL:								\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200

DATOS DEL COTIZANTE			NOVEDADES														LIQUIDACION DETALLADA APORTES																SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO US SALARIO	CONVENIO EXTENDIDO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	ISE	ISE	ISE	ISE	ISE	ISE	ISE	COM	LMA	VAC	VCT	FSP	PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
																						ADMIN	IBS	COTIZACION	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBS	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE

TOTAL PAGADO: \$ 508.300

Planilla Pagada

141219720910



(415)7707212489984(8020) 000014121972091 0

14. Buzón electrónico

Impuestos y Aduanas de Yopal

UBICACIÓN

0 0 1

1	45	Teléfono 2
---	----	------------

52. Numero
establecimientos

111

[illegible]

49 - No responsable de IVA

| 58. CPC

2025-11-07 / 07:46:44PM

985. Cargo CONTRIBUYENTE