

15/07/2026

2,277,000.00

PATIÑO BELLO ANA SILVIA

DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/Cte*****

INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL

N.I.T. 800.117.801-9

15 de Julio de 2026

COMPROBANTE DE

EGRESO No. TRD_110_11_01

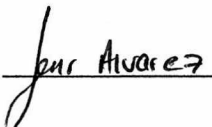
0001006

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
24010101	PAGO INFORME ACT No.5 - PERIODO DEL 28 MAY AL 27 JUN 2026 - 76.90% EJE PRESTAR APOYO PARA LA ORIENTACION DE LOS SERVICIOS COMO DINAMIZADOR LU EL DESARROLLO DE LAS DIFERENTES EXPRESIONES EN EL AREA URBANA Y RURAL MUNICIPIO DE YOPAL COMUNA II Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE LA CHAPARRERA Y PUNTO Bienes Y Servicios	2,300,000.00
24362701	Retención De Impuesto De Industria Y Comercio Por	23,000.00

DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/Cte*****

TOTAL

2,277,000.00

CHEQUE No.		EFECTIVO:		FIRMA Y SELLO DEL BENFICIARIO
BANCO: BANCO BBVA				
CUENTA: Cta 981-019709 BBVA - Tasa Prodeporte				
PAGADO A: PATIÑO BELLO ANA SILVIA		C.C./NIT: 46.371.50		
PREPARADO:	REVISADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:	
				C.C. o NIT.
COMPLEJO DEPORTIVO LOS HOBOS CALLE 24 No 40-14				



INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y RECREACION DE YOPAL

Nit. 800.117.801-9

OBLIGACION / ORDEN DE PAGO No. TRD_110_11_0100000897

BENEFICIARIO: PATIÑO BELLO ANA SILVIA	DOCUMENTO: NIT No.46.371.502-4	FECHA / ORDEN: 09/07/2026
REGISTRO NUMERO: 00000167	SOPORTE: CONTRATO	TIPO: CUENTA POR PAGAR
	NUMERO: 00000148	FECHA: 24/01/2026

LA DIRECCION DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL IDRY
En uso de sus facultades legales y reglamentarias

O R D E N A

RECONOCER Y AUTORIZAR EL PAGO DE LA PRESENTE CUENTA DE ACUERDO
CON LAS ESPECIFICACIONES QUE SE ESTIPULAN A CONTINUACION:

VIG	CODIGO DE RUBRO	RC	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECURSO / CONVENIO	VALOR ORDENADO
ACT	2.3.2.02.02.009.43.08	0106	Servicio de promocion de la actividad fisica, la recreacion y el deporte.	Tasa prodeporte y	2,300,000.00

PAGO INFORME ACT No.5 - PERIODO DEL 28 MAY AL 27 JUN 2026 - 76.90% EJECUTADO. PRESTAR APOYO PARA LA ORIENTACION DE LOS SERVICIOS COMO DINAMIZADOR LUDICO EN EL DESARROLLO DE LAS DIFERENTES EXPRESIONES EN EL AREA URBANA Y RURAL EN EL MUNICIPIO DE YOPAL COMUNA II Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE LA CHAPARRERA Y PUNTO NUEVO. PLANILLA SS JUN 2026.

CUENTA NUMERO	DEBITO	CREDITO	VALOR TOTAL	2,300,000.00
55050501	2,300,000.00			
24010101		2,300,000.00	DEDUCCIONES	
			Reteica Activ.Servic.NO Clas BASE:\$ 2,300,000.00	23,000.00
			TOTAL A PAGAR	2,277,000.00

EDWIN SANCHEZ L.
Director

FIRMA DE BENEFICIARIO
C.C/Nit: _____

TRD_101_17_07

Ciudad y Fecha: Yopal, 06/07/2026		Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-148-2026 DE 24 DE ENERO DE 2026			
CPSP ☐ CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 28/05/2026 A: 27/06/2026		Informe No. 5 de 7		
UNIDAD EJECUTORA: (Subdirección Técnica)					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: ANA SILVIA PATIÑO BELLO No. de Identificación: 46.371.502 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 impresión RUT: 14/12/2025					
Objeto del Contrato: PRESTAR APOYO PARA LA ORIENTACION DE LOS SERVICIOS COMO DINAMIZADOR LUDICO EN EL DESARROLLO DE LAS DIFERENTES EXPRESIONES EN EL AREA URBANA Y RURAL EN EL MUNICIPIO DE YOPAL- COMUNA II Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE LA CHAPARRERA Y PUNTO NUEVO.					
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE, LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA PARA EL MUNICIPIO DE YOPAL					Código BPIN: 2024850010052
Plazo de Ejecución: SEIS (6) MESES Y QUINCE (15) DIAS, (incluir adicional, si aplica)		Meses Ejecutados: CINCO (5) MESES (incluir adicional, si aplica)			
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 28/01/2026		Fecha de Terminación: 12/08/2026 (incluir adicional, si aplica)			
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 27/06/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 76.90%, contra una programada de 100%.del Total. (incluir adicional, si aplica)					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato:		\$14.950.000			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$11.500.000			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$3.450.000			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$2.300.000 (DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE)			
Saldo a favor del Instituto:		\$0			
Forma de Pago (Diligencie según minuta): FORMA DE PAGO: El valor de cada contrato de este lote es de CATORCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$14.950.000). y se pagará mediante SEIS (6) pagos mensuales vencidos, cada uno por el valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$ 2.300.000). y un pago con el informe final por quince (15) días por un valor de UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 1.150.000). previa presentación del informe por parte del contratista, con visto bueno del Supervisor, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral de conformidad con las normas que rigen la materia.					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: CUENTA DE AHORROS			
		No. 24043120217			
		Entidad Financiera: BANCO CAJA SOCIAL			
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	Tasa prodeporte y recreación	TRD_110_0800000053	20/01/2026	313.950.000
Contrato Adicional y/o Prórroga	Registro Presupuestal	Tasa prodeporte y recreación	TRD_110_4500000167	27/01/2026	14.950.000
	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	

TRD_101_17_07

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%:
	Numero de recibo	26363	26363
	Fecha	26/01/2026	26/01/2026
	Valor	\$150.0000	\$449.000
Contrato Adicional	Numero de recibo		
	Fecha		
	Valor	\$	\$

3. 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	4654917538	\$1.750.905	\$218.900	\$218.900	JUNIO	CAPRESOCA
PENSIÓN	16	4654917538	\$1.750.905	\$280.200	\$280.200	JUNIO	PROTECCION
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	II	4654917538	\$18.300	ARL POSITIVA			

A continuación, se utiliza cuando aplica la segunda planilla para liquidar:

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5						
PENSIÓN	16						
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			

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
EDWIN SANCHEZ LEAL No. 79788278 Director Decreto Nomenclación 002 del 01/01/ 2024	MARIO ANDRES PEREZ PAEZ No. 1118549812 PROFESIONAL UNIVERSITARIO Código 219 grado 01

Revisó: _____

06 JUL 2026

Yopal, 06 días del mes de julio de 2026

Señores:

INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YOPAL (IDRY)
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Ciudad

Por medio de la presente para dar cumplimiento a la Ley 2277 de 2022 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

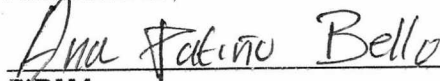
1. Soy residente fiscal Colombiano: SI ☒ NO ☐
2. Soy responsable del IVA SI ☐ NO ☒
3. Soy pensionado Según Resolución: Anexo copia SI ☐ NO ☒
4. Para efectos de Disminuir la base de retención en la fuente a título de renta Art. 387 del Estatuto Tributario sobre mis honorarios me permito adjuntar los siguientes documentos:

	DEDUCCIONES Y/O RENTAS EXENTAS	ANEXOS		No. FOLIOS
		SI	NO	
A.	Certificado en original o copia legible de pagos efectuados por empresas de medicina prepagada o seguros en salud durante el año 2025 (cónyuge, hijos y/o dependientes) Anexo Certificación por valor de: \$			
B.	Certificado en original o copia legible de los intereses o corrección monetaria por préstamos para adquisición de vivienda durante el año 2025 (Anexo Certificación) por valor de: \$			
C.	Deducción por dependientes Art. 387 ET Anexo formato			
D.	Certificado de la cuenta Bancaria para ahorro AFC			
E.	Certificado de aportes voluntarios fondo de pensiones			

5. No hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato N° IDRY-CD-148-2026, suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumpla con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

Atentamente,


FIRMA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANA SILVIA PATIÑO BELLO

C.C. No: 46.371.502

Teléfono: 312 5154247

No. CONTRATO: IDRY-CD-148-2026 de fecha 24/01/2026



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN								NUMERO PLANILLA	MES		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		TIPO DE PLANILLA	MES		PERIODO COTIZACIÓN SALUD		INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	YOPAL	DEPARTAMENTO								4654917538	junio AÑO		2026		junio AÑO		2026		9997276666		
Ciudad/Municipio	ORA 136 NO 10A-27	TELEFONO								7777777											
DIRECCIÓN	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE								I-INDEPENDIENTE											
TIPO APORTANTE	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA								FECHA PAGO (aaaa/mm/aaaa)											
TIPO EMPRESA	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA																			
FORMA DE PRESENTACIÓN																					
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)																					

TOTAL APORTES A PENSION													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VA. A PAGAR	
230201	230201-PROTECCION	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200	
SUB-TOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200	

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900		
SUB-TOTALES:													\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES		VALOR PAGADO					
CODIGO	NOMBRE			VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR				DESCUENTO							
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 18.300	\$ 18.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.300					
SUB-TOTALES:									\$ 18.300			\$ 0	\$ 18.300					

DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES										LIQUIDACION DETALLADA APORTES																				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COL COTIZADOR	EXTENDIENDO TRABAJADOR	ING	RET	IDE	TAE	TAP	GGR	VSP	VST	SLN	CDM	IDE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSION										SALUD										ARP										CCE					SENA					ICBF					ESAP					MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
																									ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBIC	COTIZACION

TOTAL PAGADO: \$ 517.400



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ANA SILVIA PATIÑO BELLO

Identificado con CC 46371502

Atualmente tiene(n) el producto Cuenta de Ahorros, radicado(a) en la oficina YOPAL, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24043120217
Fecha de apertura:	3 de Marzo de 2014
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0512 YOPAL de la ciudad de YOPAL, el día viernes, 03 de julio de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva