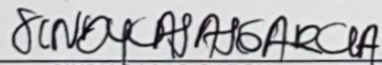
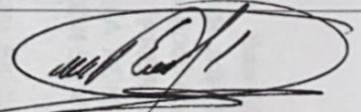


TRÁMITE PARA ORDEN DE PAGO



Fecha: 06 de AGOSTO		Hora: 8:00 AM		Evidencias:		SI X	NO	FOLIOS:	
BENEFICIARIO:		SINDY CASAS GARCIA							
C.C. o NIT.:		CC. 1.102.716.307 DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ							
VALOR EN PESOS:		\$ 3.000.000		VALOR EN LETRAS:		TRES MILLONES DE PESOS M/CTE.			
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio		Resolución		CPS-039-2026	Fecha:	27 de enero de 2026
	Adicional		Otro					Fecha:	
OBJETO CONTRACTUAL: "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTION LOGISTICA QUE SE REQUIERA POR LA MESA DIRECTIVA Y LA ADMINISTRACION DEL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRON SANTANDER"									
DOCUMENTOS ANEXOS:	Pago Seguridad Social y Parafiscales:		X	Certificación Bancaria:		X	Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra		
	Entrada a Almacén:			Reembolso de Caja Menor:			Resolución:		
CDP No.	26-00039	RP No.	26-00043	Rubro Presupuestal:		2.1.2.02.02.008.03		Vigencia:	2026
CDP ADICIONAL No.		RP ADICIONAL No.		Rubro Presupuestal:				Vigencia:	
Periodo a cobrar	DESDE		HASTA		Acta:	X	Parcial:	X	6
	28 de JUNIO de 2026		27 de JULIO de 2026		Informe de Supervisión:	X	Final:	X	
	Anticipo			Desembolso			Pago Anticipado		
	DESEMBOLSO: BANCO DE OCCIDENTE - CUENTA CORRIENTE #663000305								
RESPONSABLES:									
 SINDY CASAS GARCIA CC. 1.102.716.307 DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ  GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS Secretario General del Concejo Municipal de Girón 									



Girón Santander, 06 de AGOSTO de 2026

CUENTA DE COBRO N° FINAL

EL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN

NIT. 804.002.725-7

DEBE A:

SINDY CASAS GARCIA con cédula de ciudadanía N **1.102.716.307** de **San Vicente de Chucurí**. La suma de **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE**. Por concepto de acta **FINAL**, del contrato **CPS - 039- 2026** del **(27)** de **(enero)** del 2026; Correspondiente al periodo comprendido entre el **(28)** de **(JUNIO)** al **(27)** de **(JULIO)** del 2026; Que tiene como objeto: **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTION LOGISTICA QUE SE REQUIERA POR LA MESA DIRECTIVA Y LA ADMINISTRACION DEL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRON SANTANDER."**

A efectos de optar por la aplican de la tabla de Retención en la Fuente del Artículo 388 del Estatuto Tributario para los pagos o abonos en cuenta a Personas Naturales por concepto de Honorarios y/o por compensación de servicios personales, de acuerdo a lo establecido en el decreto 2231 de diciembre de 2023 **ARTÍCULO 9. Modificación del numeral 6 y el parágrafo 3 del artículo 1.2.4.1.6. del Capítulo 1 del Título 4 de la Parte 2 del Libro 1 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria. Modifíquese el numeral 6 y el parágrafo 3 del artículo 1.2.4.1.6. del Capítulo 1 del Título 4 de la Parte 2 del Libro 1 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria, así: " Los ingresos percibidos por las personas naturales por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria podrán aplicar lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, siempre y cuando, las personas naturales manifiesten por escrito y bajo la gravedad del juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas. Me permito manifestar que: BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO NO TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A DICHAS RENTA 2026**

SINDY CASAS GARCIA

SINDY CASAS GARCIA
CC. 1.102.716.307 DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ



ACTA DE PAGO FINAL

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN						
CONTRATO No. Y FECHA:	PS-039-2026 del 27 de Enero del 2026						
CONTRATISTA:	SINDY CASAS GARCIA						
Nit o C.C. No.	CC. 1.102.716.307 DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ						
OBJETO:	"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTION LOGISTICA QUE SE REQUIERA POR LA MESA DIRECTIVA Y LA ADMINISTRACION DEL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRON SANTANDER"						
VALOR INICIAL:	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS (\$18.000.000) M/CTE						
PLAZO INICIAL:	SEIS (6) MESES						
SUPERVISOR:	GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS – Secretario General del Concejo Municipal						
FECHA DE INICIO:	28 DE ENERO DEL 2026						
ACTA DE SUSPENSION	Nº	Nº	Nº	N/A	N/A	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº	Nº	Nº	N/A	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	27 DE JULIO DEL 2026						
MUNICIPIO:	Girón – Santander						
ENTIDAD GESTORA:	CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN						
VALOR A PAGAR	\$3.000.000						
PERIODO DE PAGO:	DESDE:			HASTA:			
	28 DE JUNIO DEL 2026			27 DE JULIO DEL 2026			

En Girón, a los **SEIS (06)** días del mes de **AGOSTO** se reunieron **GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS** en calidad de Supervisor; y **SINDY CASAS GARCIA** quien comparece en calidad de Contratista, con el fin de suscribir la presenta Acta de Pago **FINAL**, que corresponde al periodo comprendido entre el día **VEINTIOCHO (28)** del mes de **JUNIO** del 2026 hasta los **VEINTISIETE (27)** días del mes de **JULIO** del 2026, de acuerdo con las del presente las actividades ejecutadas y consignadas en el Informe de Actividades, el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del Supervisor.



FORMA DE CONTRATISTA FINAL

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento o no de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

VALOR DEL CONTRATO: \$18.000.000

VALOR ADICIONAL: NA

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA FINAL \$3.000.000

NUEVO SALDO: \$0

VALOR TOTAL CONTRATO CPS No. 039- 2026	\$18.000.000	
VR. PAGADO ACTA PARCIAL No. 01		\$3.000.000
VR. PAGADO ACTA PARCIAL No. 02		\$3.000.000
VR. PAGADO ACTA PARCIAL No. 03		\$3.000.000
VR. PAGADO ACTA PARCIAL No. 04		\$3.000.000
VR. PAGADO ACTA PARCIAL No. 05		\$3.000.000
VR. A PAGAR ACTA FINAL No. 06		\$3.000.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$0
SUMAS IGUALES	\$18.000.000	\$18.000.000

SON: TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (\$3.000.000)

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los SEIS (06) días del mes de AGOSTO DEL 2026

GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS

SINDY CASAS GARCIA



INFORME DE CONTRATISTA FINAL

TIPO DE CONTRATO:				PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
CONTRATO N° Y FECHA:				PS-039 DEL 27 DE ENERO DE 2026		
CONTRATISTA:				SINDY CASAS GARCIA		
Nit o C.C. No.				CC. 1.102.716.307 DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ		
OBJETO:				"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTION LOGISTICA QUE SE REQUIERA POR LA MESA DIRECTIVA Y LA ADMINISTRACION DEL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRON SANTANDER"		
VALOR INICIAL:				DIECIOCHO MILLONES DE PESOS (\$18.000.000) M/CTE		
VALOR ADICIONAL:				N/A		
PLAZO INICIAL:				SEIS MESES (6)		
PLAZO ADICIONAL:				N/A		
SUPERVISOR:				GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS – SECRETARIO GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL		
FECHA DE INICIO:				28 DE ENERO DE 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN	N°	N°	N°	N/A	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	N°	N°	N°	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:				27 DE JULIO DE 2026		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN				N/A		
MUNICIPIO:				GIRÓN – SANTANDER		
ENTIDAD GESTORA:				CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN		
VALOR A PAGAR				\$3.000.000		
PERIODO DE PAGO:				DESDE:	HASTA:	
				28 DE JUNIO DE 2026	27 DE JULIO DE 2026	

Con base en los informes presentados por la Contratista **SINDY CASAS GARCIA** respecto de las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Concejo Municipal de Girón, tomando como base la presente **acta de pago FINAL** por valor de **TRES MILLONES PESOS M/CTE (\$3.000.000) = M/CTE**



GIRÓN

Monumento Nacional

CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN

NIT. 804.002.725-7

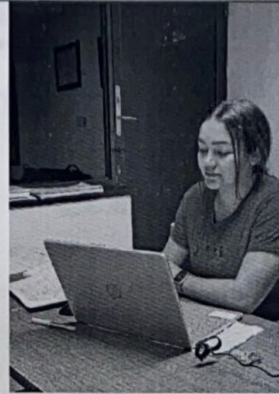
CERTIFICADO:

Que, de acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por la contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

ITEM	ACTIVIDADES	EVIDENCIA
1	Apoyar en la organización de las sesiones que se realicen por parte del Honorable Concejo Municipal.	Apoyé en la organización de las sesiones con antelación e invitación, sobre las peticiones sugeridas por los honorables concejales, dándoles cumplimiento legítimo a las citaciones postuladas.
2	Apoyar en la recopilación de evidencias fotográficas y documentales en los diferentes eventos, sesiones que sean responsabilidad de la mesa directiva y administración del Honorable Concejo Municipal.	Colaboré con evidencias fotográficas las sesiones desarrolladas para el mes de julio, como recopilación sobre las mismas, solicitadas por los honorables concejales para sus redes sociales.
3	Apoyar en la entrega de bienes o recolección de información para la entrega de bienes o servicios por parte del honorable concejo municipal.	Durante el periodo reportado, brindé apoyo en las actividades relacionadas con la entrega de bienes y en la recolección de información requerida para la adecuada prestación de bienes y servicios por parte del Honorable Concejo Municipal. En desarrollo de esta labor también acompañé la organización y verificación de los elementos a entregar, así como en la consolidación de datos e información necesaria para garantizar el cumplimiento oportuno de las actividades programadas.
4	Preparar y presentar los informes sobre las actividades desarrolladas, con la oportunidad y periodicidad requeridas.	Presente un informe al área de control interno de actividad sobre el avance de las sesiones ordinarias mismo que se muestra en la obligación 1, mencionando las sesiones desarrolladas y también por desarrollar.
5	Fomentar una cultura y un clima organizacional que genere las buenas relaciones interpersonales, y la comunicación asertiva entre su grupo de trabajo.	Contribuí al fortalecimiento de un clima organizacional armónico dentro del Honorable Concejo Municipal, promoviendo relaciones interpersonales fundamentadas en el respeto, la colaboración y el trabajo en equipo. En el desarrollo de sus actividades, mantuvo una actitud proactiva y de disposición frente a las diferentes labores asignadas, favoreciendo la cooperación entre los integrantes de la corporación y el adecuado desarrollo de las funciones institucionales.
6	Responder por el inventario y buen uso de los bienes muebles e inmuebles a su cargo.	Brindé apoyo en el manejo, control y cuidado de los bienes muebles e inmuebles asignados, procurando su uso adecuado y contribuyendo a su conservación durante el desarrollo de las actividades.

9Calle 30 N° 24-43 - Girón - Casco Antiguo / (Santander) / Teléfono Conmutador: (607) 616 1201
Horario de atención: Lunes a Viernes de 8:00 am a 12:00 m y de 2:00 pm a 6:00 pm.

Concejo de Girón @concejomunicipaldegiron @notificaciones@concejogiron-santander.gov.co



7

Las demás que le sean asignadas y que tengan relación directa con la actividad contratada.

Cumplí con las tareas asignadas por el supervisor de mi contrato para este periodo final a reportar



En constancia se firma en el Municipio de Girón, a los **SEIS (06)** días del mes de **AGOSTO** del 2026.

SINDY CASAS GARCIA

SINDY CASAS GARCIA
CC. 1.102.716.307 DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800-8

6/8/2026 9:41:25 Cajero: maliespi

Oficina: 9770-CB PUNTO DE PAGO GIRON

Terminal: 10.0.5.1 Operación: 650845658

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$60,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del costo: \$0.00

GMF del costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS

DEPARTAMENTALES - RCB

Ref 1: 02502600503920

Antes de retirarse de la ventanilla por
favor verifique que la transacci%
solicitada se registr% correctamente en
el

comprobante. Si no est% de acuerdo
inf%rmele al cajero para que la corrija.
Cualquier inquietud comun%quese en
Bogot%
al 5948500 resto de

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502600503920

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO UIS

\$60.000

Total

\$60.000

\$00

Total a Pagar

\$60.000

Fecha de Expedición 2026/08/04

Fecha Limite de Pago 2026/08/10

Con destino a: Concejo Municipal de Girón - GIRON

Contribuyente Tipo de Doc. C.C.

Número 1102716307

Nombre SINDY CASAS GARCIA

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento SANTANDER



(415)7709998038639(8020)02502600503920(3900)00000000060000(96)20260810

VALOR TOTAL CONTRATO	18.000.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
VALOR BASE	3.000.000
NRO. CONTRATO	39



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600503920

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Concejo Municipal de Girón - GIRON

Tipo de Doc. C.C.

Nombre: SINDY CASAS GARCIA

Dirección:

Número: 1102716307

Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	18.000.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
VALOR BASE	3.000.000
NRO. CONTRATO	39

PRO UIS \$60.000

Total \$60.000

Total a Pagar \$60.000



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600503920

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Concejo Municipal de Girón - GIRON

Total a Pagar

\$60.000

Fecha de Expedición 2026/08/04

Fecha Limite de Pago 2026/08/10

VALOR TOTAL CONTRATO	18.000.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
VALOR BASE	3.000.000
NRO. CONTRATO	39

PRO UIS \$60.000

Total \$60.000

Planilla Resumen

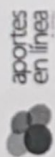
DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENA e ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
CC 1102716307			CASAS GARCIA CINDY				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL				CONJUNTO SAN JORGE 2 CASA 07		BUCARAMANGA-SANTANDER		6812616		SI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Pensión		Salud		Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco			Dias Mora		Valor																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
2026-06		2026-06		1000000853		9506404193		I		2026/07/02		2026/07/23		BANCO DE BOGOTA			21		5516,30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tao	tpo	por	cor	vis	sin	ipe	lma	vac	avp	vac	tri	vis	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

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	\$4,400	\$0	\$284,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$4,400	\$0	\$284,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$3,400	\$0	\$222,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$3,400	\$0	\$222,300
TOTAL				1	\$508,300	\$8,000	\$0	\$516,300

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENA e ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
CC 1102716307			CASAS GARCIA CINDY				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL				CONJUNTO SAN JORGE 2 CASA 07		BUCARAMANGA-SANTANDER		6812816		SI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Pensión		Salud		Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco			Dias Mora		Valor																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
2026-07		2026-07		1000000860		9508038717		I		2026/08/04		2026/07/23		BANCO DE BOGOTA			0		\$508,300																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	aln	ige	lma	vac	avp	hct	trf	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						



Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PROTECCION	210201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
EPS SUBA (ANTES SISUALDI)	EP0010	800,068,702	2	1	\$218,000	\$0	\$0	\$218,000
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300



GIRÓN

Monumento Nacional

CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN
NIT. 804.002.725-7

TRANSACCION EXITOSA

Cooperessa Nit 800054946-6 Orden Servicio

Banco de Bogotá

MOVIRED

Fecha Caja: 2026-07-23 10:32:07 a. m.

Fecha Actual: 2026-07-23 10:32:08 a. m.

No. OS: 66438501

Autorización: 00260723.1032.892586

Agencia: 685 Aliado Multipagos Girón

Caja: 2 Gironmultip2

Transacción: 2816287

Convenio: PLANILLA AS APORTES EN LINEA

Referencia: 9508038727

Valor: 508300

Comisión: 0



V/R TOTAL 508.300

V/R MENS

EFFECTIVO 508.300

CHEQUES 0

VULTOS 0

CUPONES 1

Este pago no genera cobro adicional

TRANSACCION EXITOSA

Cooperessa Nit 800054946-6 Orden Servicio

Banco de Bogotá

MOVIRED

Fecha Caja: 2026-07-23 10:29:16 a. m.

Fecha Actual: 2026-07-23 10:29:17 a. m.

No. OS: 66438465

Autorización: 00260723.1030.892565

Agencia: 685 Aliado Multipagos Girón

Caja: 2 Gironmultip2

Transacción: 2816285

Convenio: PLANILLA AS APORTES EN LINEA

Referencia: 9506404193

Valor: 516300

Comisión: 0



V/R TOTAL 516.300

V/R MENS

EFFECTIVO 516.300

CHEQUES 0

VULTOS 0

CUPONES 1

Este pago no genera cobro adicional

Julio César Ortiz

GERENTE MEDIO DE PAGOS

•Calle 30 N° 24-43 - Girón - Casco Antiguo / (Santander) / Teléfono Conmutador: (607) 616 1201
Horario de atención: Lunes a Viernes de 8:00 am a 12:00 m y de 2:00 pm a 6:00 pm.

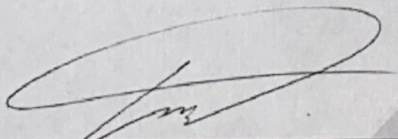
Facebook: Concejo de Girón Instagram: @concejomunicipaldegirón Email: notificaciones@concejogirón-santander.gov.co

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que **SINDY CASAS GARCIA** identificado con C.C. número **1.102.716.307** es cuentahabiente del **BANCO DE OCCIDENTE** desde el día **5 de marzo de 2012** con la Cuenta Corriente **663000305** y el TAG AVAL **@OCSCG3071**, los cuales a la fecha se encuentran activos y vigentes.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de: **SINDY CASAS GARCIA** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **18 de febrero de 2026**



Julio Cesar Ortiz
GERENTE MEDIOS DE PAGOS

VERIFICAR
NIT 890.300.279-4



@Bco_Occidente



Facebook.com/BcoOccidente

www.bancodeoccidente.com.co
Mod Ene. 2014