ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA
SOMOS UN PUEBLO JOVEN

MUNICIPIO DE SARDINATA
800099263-8

Comprobante de Egreso CE 101404

Orden de pago:	DF 101316-V	**Fecha:**	14/10/2026
Beneficiario:	ALBEIRO MONTAÑEZ PEÑARANDA	**Nit:**	13270159-7
Cuenta beneficiario:			
Concepto:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DEL CAMION COMPACTADOR - ALBEIRO		
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DEL CAMION COMPACTADOR Y/O VEHICULOS DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANATNDER.		
Banco:	B. AGRARIO UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS CTA 351500001299		
Cuenta:	351500001299	**Tipo de pago:**	T. Electrónica
Cheque:		**Documento:**	CD-197-2026
Disponibilidad:	CD 070701 - 07/07/2026	**Registro:**	RP 070901 - 09/07/2026
Estampila 1 No.		**Valor:**	0.00
Estampila 2 No.		**Valor:**	0.00
Estampila 3 No.		**Valor:**	0.00

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS

Código	Concepto	Def.	Rubro	Atributo	Cod. Contable	Valor
2.1.5.02.09.02	Servicios para la comunidad, sociales y personales - Aseo *Fuente de recurso: 1.2.2.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE DESTINACION ESPECIFICA POR ACTO ADMINISTRATIVO*	DF 101316	2.1.5.02.09	00	240102.19	2,356,000.00
Und. Ejec: 6		**Prod. MGA:** 000000				**Prod. DANE:** 00
					Totales:	**2,356,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE

Código	Concepto	Base	Porcentaje(%)	Valor
D29	COSTOS DES SISTEMAS Y PAPELERIA EN PAGOS DE CUENTAS	0.00	0.0	5,300.00
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	2,356,000.00	1.0	24,000.00
D03	ESTAMPILLA PROCULTURA	2,356,000.00	2.0	47,100.00
D04	ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	2,356,000.00	4.0	94,000.00
			Total Descuentos:	**170,400.00**

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS

Valor base:	2,356,000.00	**Valor IVA:**	0.00	**Retención en la fuente:**	0.00
Retención IVA:	0.00	**Retención ICA:**	0.00	**Otros:**	170,400.00
Total:	2,356,000.00	**Deducciones:**	170,400.00	**Neto:**	2,185,600.00

Código	Concepto	Cuenta	Base	Porcentaje(%)	Valor
D29	COSTOS DES SISTEMAS Y PAPELERIA EN PAGOS DE CUENTAS	411001.09	0.00	0.0	5,300.00
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	240722.02	2,356,000.00	1.0	24,000.00
D03	ESTAMPILLA PROCULTURA	130588.04	2,356,000.00	2.0	47,100.00
D04	ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	130588.01	2,356,000.00	4.0	94,000.00
				Total Descuentos:	**170,400.00**

NETO A PAGAR: 2,185,600.00

SECRETARIA HACIENDA Y TESORERIA

Banco Agrario de Colombia
Crecer juntos

Transferencia Interbancaria

Tu transferencia ha sido realizada

Fecha de creación: 14/10/2026 10:45:50 a. m.

Fecha de finalización: 14/10/2026

Usuario originador: MARCELA URREA PEÑARANDA

Tu numero de transacción es 4981568

Monto: COP 2.185.600,00

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta corriente	Cuenta de ahorros
{Alias}	ALBEIRO MONTAÑEZ PEÑARANDA
XXXXX-1299	3102873147

Datos adicionales

Concepto	Enviar confirmación a	Costo de la transacción
101316 PAGO 03 DE 04		COP 7.890,00

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA
SOMOS UN PUEBLO JOVEN

MUNICIPIO DE SARDINATA
NIT : 800099263-8

ORDEN DE PAGO No. DF 101316

FECHA : 13/10/2026
A FAVOR DE : ALBEIRO MONTAÑEZ PEÑARANDA NIT: 13270159-7 CTA. BANCARIA:
CONCEPTO : PRESTACION DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DEL CAMION COMPACTADOR Y/O VEHICULOS DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANATNDER.

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : RP 070901 -- jul-09/2026 Documento: CD-197-2026
No. CONTRATO : CD-197-2026 TIPO : 01 - CONTRATACION DIRECTA Duración : 120
DEPENDENCIA : ALCALDIA MUNICIPAL

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	REGISTRO	VALOR
6	2.1.5.02.09	Servicios para la comunidad, sociales y personales	070901 - 09/07/2026	2,356,000.00

Fuente Recurso: 1.2.2.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE DESTINACION ESPECIFICA POR ACTO ADMINISTRATIVO
Producto MGA: 000000 - SIN PRODUCTO
Código BPIN: 00 - SIN CODIGO BPIN
Sit. Fondos: CSF

SUBTOTAL : 2,356,000.00

DEDUCCIONES:

D29	COSTOS DES SISTEMAS Y PAPELERIA EN PAGOS DE CUENTAS	0.00	0.0	5,300.00	
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	2,356,000.00	1.0	24,000.00	
D03	ESTAMPILLA PROCULTURA	2,356,000.00	2.0	47,100.00	
D04	ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	2,356,000.00	4.0	94,000.00	
			TOTALES DEDUCCIONES:	**170,400.00**	

TOTALES 2,185,600.00

VIGENCIA : 2026
VALOR : DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS.

DIOMARA MONTAÑEZ PEÑARANDA
Alcaldesa Municipal
Aprobó

MARCELA URREA PEÑARANDA
Secretaria de Hacienda y Tesoreria
Aprobó

ACTA DE PAGO #3
101312

PAGO N°03 DE 04	N° PROCESO SECOP II: CD 197 DE 2026
PERIODO DE PAGO: Septiembre - Octubre de 2026	VALOR PARA PAGAR: $ 2.418.000
DESDE: 09/09/2026 HASTA: 08/10/2026	DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS ($2.418.000) M/CTE

INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
CONTRATO N° 197 DE 2026	TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 09 DE JULIO DE 2026	FECHA DE INICIO: 09 DE JULIO DE 2026	
CONTRATISTA: ALBEIRO MONTAÑEZ PEÑARANDA	NIT: 13.270.159	
CORREO:	TELÉFONO: 3208381575	
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DEL CAMION COMPACTADOR YO VEHICULOS DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.		
PLAZO DE EJECUCION: CUATRO (04) MESES	DESDE: 09 DE JULIO DE 2026	HASTA: 08 DE NOVIEMBRE DE 2026
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 070701	FECHA DE EXPEDICION CDP 07 DE JULIO DE 2026	
REGISTRO PRESUPUESTAL N° 070901	FECHA DE EXPEDICION RP 09 DE JULIO DE 2026	
RUBRO PRESUPUESTAL: 2.1.5.02.09 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES.	VALOR DEL CONTRATO: $ 9.672.000	
FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO DE SARDINATA CANCELARA EL VALOR DEL CONTRATO: para efectos fiscales y legales el valor del presente contrato se fija la suma NUEV MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS ($9.672.000) M/CTE. Los cuáles serán pagaderos de la siguiente manera: Cuatro (04) pagos por mensualidades vencidas por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS ($2.418.000) M/CTE, previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor y junto con la cuenta de cobro y los soportes que acrediten.		
VALOR PARA PAGAR: DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS ($2.418.000) M/CTE		
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: 45150209588-0		
TIPO DE CUENTA: AHORROS	ENTIDAD BANCARIA: BANCO AGRARIO	
GARANTIAS (N° POLIZA DE CUMPLIMIENTO	NO APLICA	
ADICIONAL	NO APLICA	
CONCEPTO:	NO APLICA	
CDP DEL MODIFICATORIO:	NO APLICA	
TIEMPO DEL MODIFICATORIO:	NO APLICA	

SUPERVISOR DEL CONTRATO	
Nombre Del Supervisor: CLAUDIO LAZARO ESPINEL	
Dependencia: Servicios Públicos	Cargo: secretario de servicios públicos
Correo electrónico: serviciospublicos@sardinata-norte de Santander.gov.co	Teléfono: 3118614556

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA E.P. S	4669513034	Septiembre	$218.900
PENSIÓN	PORVENIR	4669513034	Septiembre	$280.200
A.R. L	POSITIVA	4669513034	Septiembre	$42.700

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO A LA FECHA	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$9.672.000
Valor Adicionales	$0
Valor Total del Contrato	$9.672.000
Valor Pagado	$4.836.000
Valor Cobrado en el presente informe	$2.418.000
Valor total ejecutado	$7.254.000
Valor saldo a favor del Municipio	$2.418.000

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. ALBEIRO MONTAÑEZ PEÑARANDA con cedula de ciudadanía 13.270.159 en mi calidad de contratista, declaro bajo la gravedad del juramento, que:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el Informe de Cumplimiento adjunto.
2. Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo con la normatividad legal vigente, las estampillas correspondientes al valor cobrado.
3. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo con los documentos previamente enviados y que hacen parte del contrato suscrito con la entidad.
4. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo con el documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Sardinata y que reposa en el expediente contractual del contrato.
5. Soy declarante de Impuesto de Renta: SI ____ NO (X).
6. Que para efectos de la aplicación del artículo 383 del E.T., bajo gravedad de juramento certifico:

a. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad pactada (Par. 2 Art. 383 ET). SI _____ NO (X)

b. De aplicarme y considerarlo necesario, me comprometo a informar y allegar a la entidad para la depuración de la retención en la fuente los respectivos soportes, de acuerdo con los artículos 126 y 387 del E.T.

Albeiro Montañez P

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **ALBEIRO MONTAÑEZ PEÑARANDA**
CEDULA DE CIUDADANIA: 13.270.159
CORREO ELECTRONICO:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, CLAUDIO LAZARO ESPINEL con cédula de ciudadanía 1.010.082.335, en mi calidad de Supervisor del Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DEL CAMION COMPACTADOR YO VEHICULOS DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de cumplimiento, dentro del período de cobro; los cuales reposan en el expediente del contrato que se encuentra en (oficina ordenadora) de la alcaldía de Sardinata;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo señalado en la ley 100 de 1993 ley 797 de 2003 y art. 41 de la ley 80 de 1993, para lo cual allegó los respectivos recibos de pago del periodo correspondiente, tal como lo exige el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

AUTORIZACION Y VIABILIDAD PARA EL PAGO

Yo, CLAUDIO LAZARO ESPINEL secretario de Servicios Públicos en calidad del supervisor del contrato N°197 del 2026, teniendo en cuenta las certificaciones del contratista y verificado el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, doy viabilidad y autorizo el pago a la presente cuenta de cobro, en cumplimiento a las obligaciones de la entidad, a los 13 días del mes de octubre de 2026

CLAUDIO LAZARO ESPINEL
Secretario de servicios públicos
SUPERVISOR

INFORME DE CUMPLIMIENTO # 03

10/3/12

PAGO N°03 DE 04	N° PROCESO SECOP II: CD-197 DE 2026
FECHA DEL REPORTE: 13/10/2026	DEPENDENCIA: SERVICIOS PUBLICOS
Periodo del reporte: 09/09/2026 HASTA: 08/10/2026	VALOR PARA PAGAR $2.418.000

DATOS DEL CONTRATISTA	
CONTRATO N° 197 DE 2026	TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 09 DE JULIO DE 2026	FECHA DE INICIO: 09 DE JULIO DE 2026
NOMBRE CONTRATISTA: ALBEIRO MONTAÑEZ PEÑARANDA	CEDULA: 13.270.159
CORREO:	TELÉFONO:
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DEL CAMION COMPACTADOR Y/O VEHICULOS DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.	
PLAZO DE EJECUCION: CUATRO (04) MESES	
DESDE: 09 DE JULIO DE 2026	HASTA: 08 DE NOVIEMBRE DE 2026

VERIFICACION CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Obligaciones del contrato (En esta columna se detallan las obligaciones del contrato)	Actividades realizadas por el contratista (En esta columna el contratista debe indicar detalladamente todas las actividades realizadas en el periodo para el cumplimiento de cada una de las obligaciones)
1. Conducir camión compactador y/o vehículos de propiedad del Municipio de Sardinata para la recolección de residuos sólidos de los corregimientos de Luis Vero y las Mercedes, transporte hasta el relleno sanitario el Guayabal ubicado en la ciudad de Cúcuta.	Los días martes 15,22,29 de septiembre y 6 de octubre se hace la recolección de reciclaje en el casco Urbano del Municipio de Sardinata.
2. Apoyar y desarrollar todas las acciones que oriente el supervisor para promover la efectividad del objeto contractual.	Los días miércoles 9,16,23,30 de septiembre y 7 de octubre se hace la recolección de residuos sólidos del corregimiento de San Martin de Loba y los días jueves 10,17,24, de septiembre y 1,8 de octubre se hace su respectivo transporte hasta el relleno sanitario el Guayabal.
3. Propender el buen uso y mantenimiento de la volqueta doble troque de propiedad del Municipio de Sardinata.	Los días sábado 12,19,26 de septiembre y 3 de octubre se hace la recolección de residuos sólidos del Barrio el Baho con su respectivo transporte hasta el relleno sanitario el Guayabal.
Anexos: (Se deben adjuntar todos los soportes que permitan evidenciar el cumplimiento de las actividades descritas)	
Observaciones de Mejora: Continuar con la ejecución de las actividades contratadas	

Nota: Corresponde al Supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico, administrativo y financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, CLAUDIO LAZARO ESPINEL secretario de Servicios Públicos en calidad del supervisor del contrato N°197 de 2026, teniendo en cuenta el informe de cumplimiento presentado por el contratista y verificado el cumplimiento de sus obligaciones contractuales reportadas para este periodo, contenidas en la presente cuenta de cobro.

A los 13 días del mes de octubre de 2026.

CLAUDIO LAZARO ESPINEL
Secretario de Servicios Públicos
C.C 1.010.082.335

Albeiro Montañez P

ALBEIRO MONTAÑEZ PEÑARANDA
C.C 13.270.159

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DEL CAMION COMPACTADOR Y/O VEHICULOS DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER

Recolección de Residuos sólidos en el Municipio de Sardinata





CD – 197 -2026 – ALBEIRO MONTAÑEZ PEÑARANDA C.C 13.270.159

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DEL CAMION COMPACTADOR Y/O VEHICULOS DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER





CD – 197 -2026 – ALBEIRO MONTAÑEZ PEÑARANDA C.C 13.270.159

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13270159
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALBEIRO MONTAÑEZ PEÑARANDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SARDINATA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	SARDINATA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4669513034		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998314406

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																											PENSIÓN									SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 13270159	MONTAÑEZ PEÑARANDA ALBEIRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	13270159	$ 42.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.800

Revisada
13/10/2026

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellin Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

Martes, 7 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que ALBEIRO MONTANEZ PENARANDA identificado con cédula de ciudadanía 13270159, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3102873147	87084922145	ACTIVA	30-06-2026

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

by
Fogafín Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co