GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
RECIBIDO: Ariza
FECHA 07-04-22

77

NO OBLIGADOS A FACTURAR
FO-AB-18
13-03-2021
V. 07

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
NO RESPONSABLES DE IVA

Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T, Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

Ciudad y Fecha: Yopal, 06 de abril de 2022 Contrato No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0580-2022– NUMERO INTERNO 1032 Fecha del Contrato: 28/01/2022

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: MARYI ALEJANDRA CAMARGO ANGULO

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.118.569.379 DV -8

Objeto Contractual: REALIZAR ASISTENCIA TÉCNICA EN EL DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS DE CORRESPONSABILIDAD E INTEGRACIÓN CON MEDIOS DE ALERTA Y REACCIÓN ANTE EL DELITO, EN LA COMUNA IV DEL MUNICIPIO DE YOPAL DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Calle 10 No. 22 – 33 PS2
Celular:	3133772341
Duración Del Contrato:	4 MESES
Acta De Inicio:	01 de febrero de 2022
Periodo de Cobro:	01/03/2022 A 31/03/2022
Número de periodo:	2 DE 4
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 11.309.760
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 5.654.880
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 5.654.880
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 2.827.440 (Dos millones ochocientos veintisiete mil cuatrocientos cuarenta pesos mcte) Según porcentaje de ejecución.
Saldo a favor del Departamento:	$ 0,oo

Secretaria De Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD
02615
07 ABR 2022
Recibí:
Hora: 5:30 p.m.

Maryi Alejandra Camargo A.
MARYI ALEJANDRA CAMARGO ANGULO

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.

78

Yopal, 06 de abril de 2022

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO
FECHA 07-4-22

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
La ciudad

REF. Certificado de deducciones

Yo, MARYI ALEJANDRA CAMARGO ANGULO identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 1.118.569.379, *teniendo en cuenta la reforma Tributaria estructural, ley 1819 del 29 de diciembre de 2016,* **CERTIFICO QUE**:

- Mis ingresos percibidos por la Gobernación de Casanare en el año 2022, corresponden a la prestación de servicios por honorarios, en el que contraté o vinculé por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad. **SÍ ☐ NO X☐**

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 01 de marzo de 2022 y el 31 de marzo de 2022, 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 pagados en el año 2021 (Hasta 100 UVT mensuales-$3.800.400). Art *387 ET-DR 4713/05*	$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -$ 608.064). *Art 387 ET*	$ 0

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 ($1.216.128) *Art 387 ET*.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1222137792	Aaron Jacobo	López	Camargo	Hijo	1 año

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 ($12.047.268).

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-OAJ-CDPSP-0580-2022 – NUMERO INTERNO 1032 de fecha 28 de enero de 2022, fueron ejecutados en el municipio de Yopal comuna IV, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

Maryi Alejandra Camargo A

MARYI ALEJANDRA CAMARGO ANGULO
C.C 1.118.569.379 de Yopal

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-8

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
RECIBIDO
FECHA 07 OCT 22

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 06/04/2022	Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0580-2022– NUMERO INTERNO 1032 de fecha 28 de enero de 2022

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 01/03/2022 A: 31/03/2022 Informe No. 2 de 4

UNIDAD EJECUTORA: Secretaria de Gobierno convivencia y seguridad ciudadana

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: Maryi Alejandra Camargo Angulo No. de Identificación: 1.118.569.379 DV-8

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: 24/01/2022

Objeto del Contrato: REALIZAR ASISTENCIA TÉCNICA EN EL DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS DE CORRESPONSABILIDAD E INTEGRACIÓN CON MEDIOS DE ALERTA Y REACCIÓN ANTE EL DELITO, EN LA COMUNA IV DEL MUNICIPIO DE YOPAL DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: OPTIMIZACIÓN DE LAS ACCIONES EN CONTRA DE LOS APARATOS CRIMINALES, ACTIVIDADES ILÍCITAS Y COMPORTAMIENTOS CONTRARIOS A LA CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	Código BPIN: 2020005850062
Plazo de Ejecución: (04) Meses (incluir adicional, si aplica)	Meses Ejecutados: (02) dos meses (incluir adicional, si aplica)
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 01/02/2022	Fecha de Terminación: 31/05/2022 (incluir adicional, si aplica)

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 31/03/2022 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 50%, contra una programada de 100%.del Total. (incluir adicional, si aplica)

A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 11.309.760
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 5.654.880
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 5.654.880
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 2.827.440 Dos millones ochocientos veintisiete mil cuatrocientos cuarenta pesos mcte) Según porcentaje de ejecución.
Saldo a favor del Departamento:	$ 0

Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del presente contrato se pagará mediante cuatro (04) pagos mensuales vencidos, cada una por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS ($ 2.827.440) M/Cte, previa presentación de informe por parte del contratista, 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 y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de ONCE MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS ($11.309.760). M/Cte.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta de ahorros.
	No. 409032414
	Entidad Financiera: BANCO DE BOGOTA

B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7.132109.45.4501.1000 .2020005850062.0.2.3. 2.02.02.59	2201155	26/01/2022	$11.309.760,oo
	Registro Presupuestal	7.132109.45.4501.1000 .2020005850062.0.2.3. 2.02.02.59	22001032	28/01/2022	$11.309.760,oo
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o dias): # 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

Gobernación de Casanare
NIT: 892099210-0

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

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

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
RECIBIDO
FECHA

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)

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Pro Bomberil 1%
Contrato Inicial	Numero de recibo	22004813			
	Fecha	28/01/2022			
	Valor	$113.100			
Contrato Adicional	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	5162945745	$1,130.976	$141,400	$141,400	Marzo - 2022	SANITAS
PENSIÓN	16	5162945745	$1,130.976	$181,000	$181,000	Marzo - 2022	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	5162945745	$6,000	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	2.827.440	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

OSCAR REINALDO GOMEZ PEÑALOZA
No. Cédula: **1.118.529.618 de Yopal**
Cargo: Secretario de Gobierno convivencia y seguridad ciudadana
Decreto 063 del 17/01/2020

Revisó _____

SUPERVISOR

JOSE ALEXANDER PINTO BERNAL
No. Cédula: **79.858.707 de Bogotá**
Cargo: Director de Seguridad y Convivencia Ciudadana
Clausula décimo tercera cto N° 1032 de fecha 28/01/2022

VoBo. _____

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA NO SUJETOS PASIVOS DEL IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS

Yopal, 06 días del mes de abril de 2022

Señores:
SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Yopal, Casanare.

REF: NO SUJETO PASIVO DE AVISOS Y TABLEROS. ART 37 y 39 DEL ACUERDO MUNICIPAL No. 032 DE 2020

Marque con una X, la opción que aplique.

[X] **PERSONA NATURAL**

Yo, Maryi Alejandra Camargo Angulo, identificado (a) con C.C. No. 1.118.569.379, manifiesto que **NO** soy sujeto pasivo del impuesto de avisos y tableros en consideración a lo señalado en el **Artículo No. 37 y 39 del Acuerdo Municipal No. 032 de Diciembre 30 de 2020.**

[ ] **PERSONA JURÍDICA**

Yo,_____identificado (a) con C.C. No._____, en calidad derepresentante legal de la empresa_____identificado (a) con Nit No. _____, manifiesto que esta entidad **NO** es sujeto pasivo del impuesto de avisos y tableros enconsideración a lo señalado en el **Artículo No. 37 y 39 del Acuerdo Municipal No. 032 de Diciembre 30 de 2020.**

Atentamente,

Maryi Alejandra Camargo A.
FIRMA

MARYI ALEJANDRA CAMARGO ANGULO
NOMBRE COMPLETO

C.C No. 1.118.569.379 de Yopal

Teléfono 3133772341

No. CONTRATO 1032-2022