REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - NOTA DEBITO TERCEROS

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 22014280 **FECHA : 29-DIC-2022**

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

Documento de Causación: OPF-22016459 **Radicado :**

Contrato: CONTRATO 1453/2022 **Acta de Pago :**

Tercero : 1118554216 - XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ

Beneficiario : 1118554216 - XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
981495690	BANCO BBVA	A

Concepto: PAGO INFORME ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 12 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2022, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 1453 DE FECHA 11 AGOSTO DE 2022.

Orden de Pago		Descripción	Valor
OPF	22016459	XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ	1,034,786.00

TOTALES CONTABLES **1,034,786.00**

Movimiento Contable

		1,034,786.00	1,034,786.00
Cuenta	**Descripción**	**Debitos**	**Creditos**
240101003	Honorarios y Servicios	1,034,786.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	1,034,786.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 29-DIC-2022 Usuario: CHELY Terminal: GOBCAS\HATE-DHP-1056

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 22016459

VALOR : $1,045,450.00

FECHA : 28-DIC-2022

SIRVASE PAGARA : XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ NIT: 1118554216

LA SUMA DE : UN MILLON CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 12 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2022, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 1453 DE FECHA 11 AGOSTO DE 2022.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
B.4.121000.2.1.2.02.02.008.19	*Remuneracion por Servicios Tecnicos y Profesionales* Secretaria de General	*1,045,450.00*

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
511179001	Honorarios	1,045,450.00	
243627002	Retención de Impuesto de ICA Yopal		10,455.00
243690014	Dcto. Sobretasa Bomberil Yopal		209.00
240101003	Honorarios y Servicios		1,034,786.00

DEPARTAMENTO DE CASANARE
TESORERÍA
29 DIC 2022
HORA: 4:30 Pm N°
RECIBÍ: Thou

NETO A PAGAR $1,034,786.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA

RECIBI

C.C ó NIT

CONTRALORÍA
29 DIC 2022
Hora 7:30 am

GOBERNACION DE CASANARE
Nit : 892099216
Usuario GOBCAS\HACO-DHP-10903:nancy.garcia:172.17.1.254/GVIVIANA

YOPAL , 28-DIC-2022 05:32 PM
Reporte: PDSO_G
Pag. 1De 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADA A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Numero de Autorizacion 18764041465911 16-Dic-2022 Rango 23217 - 30000 Vigencia 12 Meses

Desde : 24135 Hasta :24135

Doc. Soporte	Cuenta por pagar	Doc. Caja menor	Tercero	Fecha	Observación	Valor
SOPA - 24135	01 - OPF - 22016459		1118554216 - XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ	28-12-2022	PAGO INFORME ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 12 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2022, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 1453 DE FECHA 11 AGOSTO DE 2022	1,045,450.00
					Total Documento :	**1,045,450.00**

*** FIN REPORTE ***

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Tobar Hnos

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	13/09/2022 4:43:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	13/09/2022 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.090.900 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	13/10/2022 9:14:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	13/10/2022 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.090.900 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	16/11/2022 8:51:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	16/11/2022 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.090.900 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	004	15 días de tiempo transcurrido *(13/12/2022 8:42:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	15 días de tiempo transcurrido *(13/12/2022 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.090.900 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	005	18 horas de tiempo transcurrido *(27/12/2022 4:09:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1 día de tiempo transcurrido *(27/12/2022 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1.045.450 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
SAG-0375-2022.pdf	SAG-0375-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
MINUTA.pdf	MINUTA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
REGISTRO.pdf	REGISTRO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
RECIBIDO:
28-12-22

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, 28 de diciembre de 2022 No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0375- 2022 Numero interno 1453 de Fecha de Contrato: 11/08/2022

Nombre y Apellidos o Razón Social del Contratista: XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ

No. de Identificación: 1.118.554.216 DV -0

Objeto Contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO TECNICO EN LA REALIZACIÓN DEL PLAN DE ACCION GENERADO EN LA EVALUACIÓN FURAG VIGENCIA 2021, EN DONDE SE DEFINO COMO MEDIDAS CORERECTIVAS MANTENER ACTUALIZADA LA MATRIZ DEL PERFIL DEL EMPLEO EL CUAL CONTEMPLA LOS CARGOS QUE TIENE LA ENTIDAD, CUYA FECHA DE CIERRE CULMINA EN DICIEMBRE DE 2022.	
Dirección Residencia:	CARRERA 5 # 46-05 SAN JORGE
Celular:	3144078553
Duración Del Contrato:	CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15) DIAS
Acta De Inicio:	12 de agosto de 2022
Periodo de Cobro:	12/12/2022 A 27/12/2022
Número de periodo:	5 DE 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$9.409.050
Valor Ejecutado a la fecha:	$9.409.050
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$0
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 1.045.450 ((Un millón cuarenta y cinco mil cuatrocientos cincuenta pesos M/CTE) (Según porcentaje de ejecución).
Saldo a favor del Departamento:	$ 0

Secretaria De Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD
14384
28 DIC 2022
Recibi:
Hora: 11:15 a

Secretaria De Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD

Ximena Sanchez
FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

28 DIC 2022
Recibi:
Hora: 2:50 p

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar.
El presente documento será anexo del formato de Autorización Pago Contratos para trámite de cuenta.

Yopal, diciembre 28 de 2022

GOBERNACIÓN DEL CASANARE
OFICINA ASESORA JURÍDICA
FECHA: HORA:
RADICADO No. 1881-22
RECIBIDO POR: Sandra

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
La ciudad

REF. Certificado de deducciones

Yo, XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 1.118.554.216, 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** ☒

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 12-12-2022 y el 27-12-2022, 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
23.794.425	LUCIA FEDERICA	ALVAREZ	ABRIL	MADRE	45 AÑOS

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

Finalmente, informo que los servicios del contrato No. CAS-OAJ-CDPSAG-0375-2022 y número interno 1453 de Fecha 11-08-2022 fueron ejecutados en el municipio de Yopal Casanare. Y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

Ximena Sanchez
XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ
C.C 1.118.554.216

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

GOBERNACIÓN DEL CASANARE
OFICINA ASESORA JURÍDICA
FECHA: HORA:
RADICADO No. 4811-22
RECIBIDO POR: Sandra

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 28/12/2022	Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0375- 2022 Numero interno 1453 de Fecha de Contrato: 11/08/2022

CPSP ☐ CPSAG ☒ Periodo de pago: DE 12/12/2022 A: 27/12/2022 Informe No. 5 de 5

UNIDAD EJECUTORA:
SECRETARÍA GENERAL/DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO

1. **INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.**

Nombres y Apellidos del Contratista: Ximena Alejandra Sánchez Álvarez No. de Identificación: 1.118.554.216 DV-0
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: 28/04/2022

Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO TECNICO EN LA REALIZACIÓN DEL PLAN DE ACCION GENERADO EN LA EVALUACIÓN FURAG VIGENCIA 2021, EN DONDE SE DEFINO COMO MEDIDAS CORERECTIVAS MANTENER ACTUALIZADA LA MATRIZ DEL PERFIL DEL EMPLEO EL CUAL CONTEMPLA LOS CARGOS QUE TIENE LA ENTIDAD, CUYA FECHA DE CIERRE CULMINA EN DICIEMBRE DE 2022.

Nombre del Proyecto de Inversión:	Código BPIN:
Plazo de Ejecución: Cuatro (4) meses y Quince (15) días	Meses Ejecutados: Cuatro (4) meses y Quince (15) días
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 12/08/2022	Fecha de Terminación: 27/12/2022

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 27/12/2022 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual 100%, contra una programada de 100%.del Total

A. Estado financiero:

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$9.409.050
Valor Ejecutado a la fecha:	$9.409.050
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$0
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 2.090.900 ((Dos millones noventa mil novecientos pesos M/CTE) (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 (4) mensualidades vencidas, cada una por valor de DOS MILLONES NOVENTA MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE ($2.090.900), y un pago final de quince (15) días por un valor de UN MILLON CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUETA PESOS M/CTE ($1.045.450), los pagos se efectuaran previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentran 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 total de NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL CINCUENTA PESOS M/CTE ($9.409.050).

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: CUENTA DE AHORROS
	No. 0981495690
	Entidad Financiera: BBVA

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	B.4.121000.2.1.2. 02.02.008.19	2202308	04-08-2022	$9.409.050
	Registro Presupuestal	B.4.121000.2.1.2. 02.02.008.19	2201453	11-08-2022	$9.409.050
Contrato Adicional y/o Prórroga	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	

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

VoBo.

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

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

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

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 Cultura1%	Estampilla Pro UNITROPICO	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	22025807	22025728		
	Fecha	12-08-2022	12-08-2022		
	Valor	$ 94.100	$117.613	$	$
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	4473679151	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 125.000	NOVIEMBRE	CAPRESOCA
PENSIÓN	16	4473679151	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 160.000	NOVIEMBRE	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4473679151	$ 5.300	POSITIVA			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4477731105	$ 900.000	$ 112.500	$ 112.500	DICIEMBRE	CAPRESOCA
PENSIÓN	16	4477731105	$ 900.000	$ 144.000	$ 144.000	DICIEMBRE	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4477731105	$ 4.700	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 1.045.450	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

KATHERINE LIESEL HEREDIA HERNANDEZ
C.C 1.118.549.768 De Yopal.
Secretaria General (E)
Decreto 0378 del 26 de diciembre de 2022.

SUPERVISOR

BRIGETTE MOTTA RODRIGUEZ
C.C 51.785.477 de Bogotá D.C.
Directora de Talento Humano (E)
Resolución 1442 del 26 de diciembre de 2022.

Revisó: _____

VoBo:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118554216
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 29 - 13 - 20 YOPAL CASANARE	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4473679151		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992453548

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	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

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	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300	
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.300**	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DOR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118554216	SANCHEZ ALVAREZ XIMENA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	111855421	$ 5.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 290.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118554216
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 29 - 13 - 20 YOPAL CASANARE	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4477731105			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2022			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/15			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992628652

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	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 144.000	$ 0	$ 144.000
SUBTOTALES:										**$ 144.000**	**$ 0**	**$ 144.000**

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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 112.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112.500	$ 0	$ 0	$ 112.500
SUBTOTALES:													**$ 112.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 112.500**

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	$ 4.700	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 4.700
SUBTOTALES:									**$ 4.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP																									
																											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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1118554216	SANCHEZ ALVAREZ XIMENA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO	27																230301-PORVENIR	27	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	EPSC25-CAPRESOCA EPS	27	$ 900.000	$ 112.500	$ 0	$ 112.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 900.000	111855421	$ 4.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 261.200**

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que XIMENA ALEJANDRA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118554216, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ con documento CC 1118554216, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4473679151	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2022	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2022
Fecha Pago	2022/12/06	Número de Autorización	9992453548

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que XIMENA ALEJANDRA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118554216, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ con documento CC 1118554216, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4477731105	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2022	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2022
Fecha Pago	2022/12/15	Número de Autorización	9992628652

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	27	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días	27	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	27	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Gobernación de Casanare
NIT 892099216-6

Yopal, 28 de Diciembre de 2022

El DIRECTOR DE LA DIRECCION DE TALENTO HUMANO (E)
DE LA GOBERNACION DE CASANARE

CERTIFICA

Que XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ, en calidad de contratista e identificado con C.C No. 1.118.554.216 de Yopal, se encuentra al día en las obligaciones de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, en relación al contrato No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0375- 2022 Numero interno 1453 de Fecha de Contrato: 11/08/2022, que tienen por objeto contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO TECNICO EN LA REALIZACIÓN DEL PLAN DE ACCION GENERADO EN LA EVALUACIÓN FURAG VIGENCIA 2021, EN DONDE SE DEFINO COMO MEDIDAS CORERECTIVAS MANTENER ACTUALIZADA LA MATRIZ DEL PERFIL DEL EMPLEO EL CUAL CONTEMPLA LOS CARGOS QUE TIENE LA ENTIDAD, CUYA FECHA DE CIERRE CULMINA EN DICIEMBRE DE 2022.

Se deja constancia que durante los cuatro (4) meses y quince (15) días de ejecución del contrato, la contratista realizó los pagos correspondientes de parafiscales, conforme con las disposiciones de ley para ese concepto.

La presente se expide en Yopal a los 28 días del mes de diciembre y en cumplimiento a lo solicitado en la circular No. 0106 de fecha 13 de julio de 2022, expedida por la Secretaría de Hacienda

Brigitte

BRIGETTE MOTTA RODRIGUEZ
Resolución N° 1442 del 26 de diciembre de 2022.
Supervisor de Contrato (E)
SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0375- 2022 Numero interno 1453 de Fecha de Contrato: 11/08/2022

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

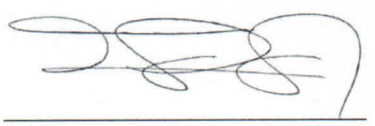
Que nuestro(a) cliente **XIMENA ALEJANDRA SANCHEZ ALVAREZ**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 1.118.554.216** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 981495690** aperturada el **27 de febrero de 2018**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **12** días del mes de **diciembre** del año **2022**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0981495690**
Cuenta de 16 dígitos: **0981000200495690**
Cuenta de 20 dígitos: **00130981000200495690**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14823849603

(415)7707212489984(8020) 000001482384960 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 8 5 5 4 2 1 6	0	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 8 5 5 4 2 1 6	2 0 1 1 0 5 2 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	ALVAREZ	XIMENA	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal: CR 20 15 21 BRR GAVAN

42. Correo electrónico: mechis1923@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 4 0 7 8 5 5 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
9 1 0 1	2 0 1 9 0 6 2 8	4 9 2 1	2 0 2 2 0 3 0 1			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 04 - 28 / 11 : 53: 59

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SANCHEZ ALVAREZ XIMENA ALEJANDRA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO