Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

ARCHIVO

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

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

41

RECIBIDO
FECHA: 05/12/22

Ciudad y Fecha: Yopal, 01/12/2022	Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-1066-2022– NUMERO INTERNO 2353 de fecha 29 de octubre de 2022

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 31/10/2022 A: 30/11/2022 Informe No. 1 de 2

UNIDAD EJECUTORA: Secretaria de Gobierno

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 PROFESIONAL AL DESARROLLO DE ACCIONES Y ESTRATEGIAS PARA ACOMPAÑAR A LAS COMUNIDADES EN LA PREVENCIÓN DE DELITOS QUE AFECTAN LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS POR LA SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.

Nombre del Proyecto de Inversión: OPTIMIZAR LAS ACCIONES EN CONTRA DE LOS APARATOS CRIMINALES, ACTIVIDADES ILÍCITAS Y COMPORTAMIENTOS CONTRARIOS A LA CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA EN EL DEPARTAMENTO.	Código BPIN: 2020005850062
Plazo de Ejecución: (01) Meses y 15 días (incluir adicional, si aplica)	Meses Ejecutados: (01) un mes (incluir adicional, si aplica)
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 31/10/2022	Fecha de Terminación: 15/12/2022 (incluir adicional, si aplica)

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 30/11/2022 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 66,66%, 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:	$ 4.712.400
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 3.141.600
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 1.570.800
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 3.141.600 (**Tres millones** ciento cuarenta y un mil seiscientos 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 un (1) pago mensual por un valor de TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS ($ 3.141.600) M/Cte y un pago final de quince (15) días por el valor de UN MILLÓN QUINIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE ($ 1.570.800) M/Cte, previa presentación del 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 total de CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS PESO M/CTE (4.712.400).

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)

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7.133401.45.4501.1000 .2020005850062.0.2.3. 2.02.02.59	2203685	26/10/2022	$4.712.400,oo
	Registro Presupuestal	7.133401.45.4501.1000 .2020005850062.0.2.3. 2.02.02.59	2202353	29/10/2022	$4.712.400,oo
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.

VoBo. _____

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

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

Acta de Reiniciación			dd-mm-aaaa	**N.A.**
Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

2. **INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS** (Agregue las filas y columnas que requiera)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Pro Bomberil 1%
	Numero de recibo	22037983			
	Fecha	31/10/2022			
	Valor	$47.100			
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	4470548801	$1,256.700	$157,100	$157,100	Noviembre - 2022	SANITAS
PENSIÓN	16	4470548801	$1,256.700	$201,100	$201,100	Noviembre - 2022	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	2	4470548801	$13.200	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$3.141.600	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 236 del 30/08/2022

Revisó: 14/3/2022

SUPERVISOR

OSCAR REINALDO GOMEZ PEÑALOZA
No. Cédula: **1.118.529.618 de Yopal**
Cargo: Secretario de Gobierno convivencia y seguridad ciudadana
Decreto 236 del 30/08/2022