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

RECIBIDO: Sandra
FECHA: 29/9/23

Ciudad y Fecha: Yopal, 27/09/2023	Número y fecha del Contrato: No SECOP II SECOP IICAS-OAJ-CDPSAG-1059-2023 NUMERO INTERNO 1656 Fecha del Contrato: 29/06/2023
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 11/07/2023 A: 10/08/2023	Informe No. 1 de 3

UNIDAD EJECUTORA:
SECRETARÍA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA

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

Nombres y Apellidos del Contratista: NAIDU LORENA GARCIA SALGADO No. de Identificación: 1.005.341.057 DV- 1

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: 26/04/2023

Objeto del Contrato: REALIZAR ASISTENCIA JURIDICA EN TEMAS RELACIONADOS CON NORMATIVIDAD VIGENTE QUE CONTRIBUYA AL DESARROLLO DE LA POLITICA PUBLICA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO Y MANI DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO Y ARTICULACION INSTITUCIONAL A LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	Código BPIN: 2020005850096
Plazo de Ejecución: (3) Tres Meses y (15) quince días	Meses Ejecutados: (1) Un Mes
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 11/07/2023	Fecha de Terminación: 25/10/2023

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 10/08/2023 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 28.6%, contra una programada de 100%.del Total.

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 10.995.600
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 3.141.600
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 7.854.000
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 M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0.0

Forma de Pago: El valor del presente contrato se pagará mediante tres (3) mensualidades vencidas cada una por valor de tres millones ciento cuarenta y un mil seiscientos pesos ($ 3.141.600) M/Cte, y un pago final por el valor de un millón quinientos setenta mil ochocientos pesos 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 diez millones novecientos noventa y cinco mil seiscientos pesos ($10.995.600) M/cte.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Ahorros
	No. **91204809939**
	Entidad Financiera: **BANCOLOMBIA**

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

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7.45.4599.1000.2020005850096.0.121 000.2.3.2.02.02.081	2302831	26-06-2023	$10.995.600
	Registro Presupuestal	7.45.4599.1000.2020005850096.0.121 000.2.3.2.02.02.081	2301656	30-06-2023	$ 10.995.600
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.**

Gobernación de Casanare
NIT: 892099210-0

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

RECIBIDO: Sandra
FECHA: 7/9/23

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

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)
	Numero de recibo	23020334		
	Fecha	06-07-2023		
	Valor	$110.000	$	$
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
PENSIÓN	16	7888293959	$ 1.256.640	$ 201.100	$ 201.100	Julio	PORVENIR
SALUD	12.5	7888293959	$ 1.256.640	$ 157.100	$ 157.100	Julio	SANITAS S.A
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	7888293959	$ 6.600	POSITIVA			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
PENSIÓN	16	7897529221	$ 1.256.640	$ 201.100	$ 203.600	Agosto	PORVENIR
SALUD	12.5	7897529221	$ 1.256.640	$ 157.100	$ 159.000	Agosto	SANITAS S.A
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	7897529221	$ 6.700	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	$ 785.400	25
AGUAZUL	$ 785.400	25
PAZ DE ARIPORO	$ 785.400	25
MANI	$ 785.400	25

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
Acta de posesión N°0018 DE 30/02/2023

Revisó: Cto 1147-23

SUPERVISOR

JOSE ALEXANDER PINTO BERNAL
No. Cédula: 79.858.707 de Bogotá
Cargo: Director de Seguridad y Convivencia Ciudadana
Clausula décima cuarta
CTO No. 1656 de 2023-06-29