REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - NOTA DEBITO TERCEROS

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 24000858 **FECHA : 19-MAR-2024**

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

Documento de Causación: OP-24000869 **Radicado :**

Contrato: CONTRATO 0083/2024 **Acta de Pago :** INF. 01

Tercero : 74853050 - PLAZAS PLAZAS HEYDER BENIGNO

Beneficiario : 74853050 - PLAZAS PLAZAS HEYDER BENIGNO

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
646357004	BANCO DE BOGOTA	A

Concepto: PAGO INFORME ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 07 DE FEBRERO AL 06 DE MARZO DEL 2024, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO 0083 DE FECHA 02 DE FEBRERO DE 2024.

Orden de Pago		Descripción	Valor
OP	24000869	PLAZAS PLAZAS HEYDER BENIGNO	5,050,940.00

TOTALES CONTABLES **5,050,940.00**

Movimiento Contable

		5,050,940.00	5,050,940.00
Cuenta	Descripción	Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	5,050,940.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	5,050,940.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 19-MAR-2024 Usuario: CHELY Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

BBVA

Net Cash

Detalle del fichero

20/Mar/24 10:24:41

Información de la orden

Fecha de proceso:	19-03-2024	Número de Órdenes:	15
Tipo de pago:	Pago a Proveedores	Importe:	62.183.458,00

NOMBRE BENEFICIARIO	No IDENTIFICACIÓN	No CUENTA	FORMA PAGO	BANCO	IMPORTE	ESTADO
VIVIANA GUERRA MARTINEZ	1065237913	0550488439575876	Abono en cuenta	0051	1.623.108,00	Pendiente de respuesta de la otra entidad.
FREDY MAURICIO PADILLA PLATA	1020712827	36300000399	Abono en cuenta	0007	4.976.294,00	Pendiente de respuesta de la otra entidad.
CRISTIAN CAMILO CABALLERO MORA	1014289830	33500036775	Abono en cuenta	0007	3.607.813,00	Pendiente de respuesta de la otra entidad.
HELENA JULIET PINEDA SIERRA	1006599143	0981140200004467	Abono en cuenta	0013	2.079.000,00	Finalizada - operación exitosa.
ADRIAN STEVEN MONTENEGRO MENDI	1120358236	62926411280	Abono en cuenta	0007	5.050.940,00	Pendiente de respuesta de la otra entidad.
SOPHIA MORENO VERGARA	1000182524	0981140200004471	Abono en cuenta	0013	2.079.000,00	Finalizada - operación exitosa.
NANCY VIVIANA GARCIA GALINDO	1118553654	0981110200523467	Abono en cuenta	0013	3.607.813,00	Finalizada - operación exitosa.
PLAZAS PLAZAS HEYDER BENIGNO	74853050	646357004	Abono en cuenta	0001	5.050.940,00	Pendiente de respuesta de la otra entidad.
SUAREZ CARO RAFAEL GERARDO	74084196	0981140200340078	Abono en cuenta	0013	5.772.502,00	Finalizada - operación exitosa.
ELSY YANETH RODRIGUEZ SIBO	1118538335	0677470200142804	Abono en cuenta	0013	5.772.502,00	Finalizada - operación exitosa.
CECILIA VARGAS MALAVER	53140714	30524895311	Abono en cuenta	0007	4.329.376,00	Pendiente de respuesta de la otra entidad.
ERIKA TATIANA ACOSTA BURGOS	1116552872	500805572498	Abono en cuenta	0002	4.329.376,00	Pendiente de respuesta de la otra entidad.
TERESA HERRE#O SOLANO	41794885	0550488433591507	Abono en cuenta	0051	5.772.502,00	Pendiente de respuesta de la otra entidad.
VICTORIA PARALES HERNANDEZ	1115860616	0981110200649288	Abono en cuenta	0013	2.359.790,00	Finalizada - operación exitosa.
JIMMY DAIMER URBANO JIMENEZ	7366088	91234785759	Abono en cuenta	0007	5.772.502,00	Pendiente de respuesta de la otra entidad.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : **01 - 24000869**

VALOR : $5,101,960.00

FECHA : 18-MAR-2024

SIRVASE PAGARA : PLAZAS PLAZAS HEYDER BENIGNO NIT:74853050

LA SUMA DE : CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 07 DE FEBRERO AL 06 DE MARZO DEL 2024, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO 0083 DE FECHA 02 DE FEBRERO DE 2024

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
8.17.1702.1100.2020006860088.0.121000.2.3.2.02.02.072	Fortalecimiento a los procesos de producción agropecuaria en el departamento de Casanare	5,101,960.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
550705079	Honorarios	5,101,960.00	
243627002	Retencion de Impuesto de ICA Yopal		51,020.00
240101003	Honorarios y Servicios		5,050,940.00

DEPARTAMENTO DE CASANARE
TESORERÍA
18 MAR 2024
HORA: 4:30pm N° _____
RECIBÍ: Jhoan

NETO A PAGAR $5,050,940.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI

C.C o NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA

CONTABILIZADO
18 MAR 2024
Hora: 11:42

pe

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha: 14/3/24 Hora:

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, 13 de marzo de 2024 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0054-2024 Y N° INTERNO N°. 0083 Fecha de Contrato: 2024/02/02.

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: HEYDER BENIGNO PLAZAS PLAZAS

No. de Identificación Tributaria- NIT: 74853050 DV -8

Objeto Contractual: REALIZAR SOCIALIZACION DE LA LEY 1876 DE 2017 Y ACTUALIZACION DE LA LINEA BASE DE LOS SECTORES AGROPECUARIO Y AMBIENTAL DE LOS MUNICIPIOS DE LA SALINA, SACAMA, HATOCOROZAL, PAZ DE ARIPORO, PORE, TAMARA Y NUCNCHIA, PARA LA ELABORACION DEL PLAN DEPARTAMENTAL DE EXTENSION AROPECUARIA.	
Dirección Residencia:	CLL 10 No 20-62
Celular:	3118713214
Duración Del Contrato:	Cuatro (4) meses
Acta De Inicio:	07 de febrero de 2024
Periodo de Cobro:	07/02/2024 A 06/03/2024
Número de periodo:	1 DE 4
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 20.407.840,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 5.101.960,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 15.305.880,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 5.101.960,00 (Cinco Millones ciento un mil novecientos sesenta Pesos M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$0,00

Secretaria De Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD
00490
14 MAR 2024
Recibí:
Hora: 3:50 P

Secretaria De Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD
18 MAR 2024
Recibí:
Hora:

FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

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, 13/03/2024

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha 14/3/24 Hora

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
La ciudad

REF. Declaración juramentada para la deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria "rentas de trabajo" originadas en la modalidad de contrato de prestación de servicios.

Yo, HEYDER BENIGNO PLAZAS PLAZAS, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 74.853.050, por medio de la presente y para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO **QUE**:

1. Soy residente fiscal colombiano.	SI	X	NO	
2, Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2024 corresponden a rentas de trabajo.	SI	X	NO	
3. Soy responsable de IVA	SI		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 **07-02-2024 a 06-03-2024**, 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 2023 (Hasta 100 UVT mensuales- $4.706.500). Art *387 ET-DR 4713/05*	$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -$ 753.040). *Art 387 ET*	$

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 ($1.506.080) *Art 387 ET.*

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
T.I 1.029.663.917	**Juan David**	**Plazas**	**Piragauta**	**hijo**	**15**

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 ($14.919.605).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	$0
Aportes en cuentas AFC	$0

Y finalmente, informo que los servicios del contrato *SECOP II* CAS-OAJ-CDPSP-0054-2024 No interno 0083 *de 2024-02-02 fueron* ejecutados en el municipio de Yopal que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas y me comprometo comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente

HEYDER BENIGNO PLAZAS PLAZAS
CC 74.853.050 de Támara Casanare

3

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

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

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha: 4/13/24

Ciudad y Fecha: Yopal, 13/03/2024	Número y fecha del Contrato: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0054-2024 Y No INTERNO No. 0083 Fecha de Contrato: 2024/02/02.

CPSP ☒ CPSAG☐ Periodo de pago: DE 07/02/2024 A 06/03/2024 Informe No. 1 de 4

UNIDAD EJECUTORA: SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO, AGRICULTURA GANADERÍA Y MEDIO AMBIENTE.

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

Nombres y Apellidos del Contratista: HEYDER BENIGNO PLAZAS PLAZAS No. de Identificación: 74.853.050 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: 03/01/2024

Objeto del Contrato: REALIZAR SOCIALIZACION DE LA LEY 1876 DE 2017 Y ACTUALIZACION DE LA LINEA BASE DE LOS SECTORES AGROPECUARIO Y AMBIENTAL DE LOS MUNICIPIOS DE LA SALINA, SACAMA, HATOCOROZAL, PAZ DE ARIPORO, PORE, TAMARA Y NUCNCHIA, PARA LA ELABORACION DEL PLAN DEPARTAMENTAL DE EXTENSION AROPECUARIA.

Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento a los proceso de producción agropecuaria en el departamento de Casanare.	Código BPIN: 2020005850038
Plazo de Ejecución: Cuatro (4) meses	Meses Ejecutados: Un (1) mes
Fecha de suscripción del Acta de Inicio:07/02/2024	Fecha de Terminación: 06/06/2024

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 06/03/2024 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 25.00%, contra una programada de 100%.del Total.

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 20.407.840,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 5.101.960,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 15.305.880,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$5.101.960,00 (Cinco Millones Ciento un Mil Novecientos Sesenta Pesos M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0,00

Forma de Pago: El valor del presente contrato se pagará mediante CUATRO (4) PAGOS por mensualidades vencidas de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960), cada una, para un total de VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($20.407.840), 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.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: CUENTA DE AHORROS
	No. 646357004
	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	9.17.1702.1100.2020005850038 0.121000.2.3.2.02.02.072	2400185	29/01/2024	$20.407.840,00
	Registro Presupuestal	9.17.1702.1100.2020005850038 0.121000.2.3.2.02.02.072	2400083	02/02/2024	$20.407.840,00
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:	Resolución No:	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)

VoBo

Contrato Inicial	Numero de recibo	24004363		
	Fecha	02-02-2024		
	Valor	$204.100,00		
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	4541878258	$1.632.080	$204,100	$204,100	Febrero	SANITAS
PENSIÓN	16	4541878258	$1.632.080	$261,200	$261,200	Febrero	COLPESIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4541878258	$17,100	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	$ 5.101.960,00	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

ALEXI YESID DUARTE TORRES
C.C 79.906.745 de Bogotá D.C
Secretario de Desarrollo Económico, Agricultura Ganadería y Medio ambiente
Decreto No. 0003 del 2 de enero de 2024

SUPERVISOR

CRISTIAN ROLANDO CIFUENTES ESTEBAN
C.C 1.118.529.617 de Yopal Casanare
Director Técnico de Desarrollo Rural
Decreto No. 004 del 2 de enero de 2024

VoBo

VoBo

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74853050
Ó RAZÓN SOCIAL:			HEYDER BENINGNO PLAZAS PLAZAS
MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
ÓN:	CRA 29 - 13 - 20 YOPAL CASANARE	TELÉFONO:	3000000
RTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
E PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - MINIMO
NTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4541878258	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2024	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES febrero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997872419

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
DIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
	25-14 COLPENSIONES	1	$ 261.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 261.200	$ 0	$ 261.200
LES:										**$ 261.200**	**$ 0**	**$ 261.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
DIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 204.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 204.100	$ 0	$ 0	$ 204.100
LES:													**$ 204.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 204.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
DIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17.100	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 17.100
LES:									**$ 17.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 17.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
IFICA IN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
050	PLAZAS PLAZAS HEYDER BENIGNO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.040.100				NO	07																	25-14 COLPENSIONES	24	$ 1.632.080	$ 261.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.200	EPS005-SANITAS S.A.	24	$ 1.632.080	$ 204.100	$ 0	$ 204.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	$ 1.632.080	$ 74853050	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 482.400**

Planilla Pagada

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

Acta de Inicio del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0054-2024 0083 de 2024-02-02 cuyo Objeto: REALIZAR SOCIALIZACIÓN DE LA LEY 1876 DE 2017 Y ACTUALIZACIÓN DE LA LINEA BASE DE LOS SECTORES AGROPECUARIO Y AMBIENTAL DE LOS MUNICIPIOS DE LA SALINA, SACAMA, HATOCOROZAL, PAZ DE ARIPORO, PORE, TAMARA, Y NUNCHIA, PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DEPARTAMENTAL DE EXTENSIÓN AGROPECUARIA.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES **No.** SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0054-2024 - 0083

FECHA DEL CONTRATO: 2024-02-02

CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DE CASANARE

CONTRATISTA: HEYDER BENIGNO PLAZAS PLAZAS

FECHA DE INICIO: 2024-02-07

FECHA DE TERMINACIÓN: 2024-06-06

APORTE ENTIDAD: $20.407.840,00 M.L.C.

APORTE COOPERANTE: $0,00 M.L.C.

VALOR DEL CONTRATO: $20.407.840,00 M.L.C.

OBJETO: REALIZAR SOCIALIZACIÓN DE LA LEY 1876 DE 2017 Y ACTUALIZACIÒN DE LA LINEA BASE DE LOS SECTORES AGROPECUARIO Y AMBIENTAL DE LOS MUNICIPIOS DE LA SALINA, SACAMA, HATOCOROZAL, PAZ DE ARIPORO, PORE, TAMARA, Y NUNCHIA, PARA LA ELABORACIÒN DEL PLAN DEPARTAMENTAL DE EXTENSIÒN AGROPECUARIA.

PLAZO: Cuatro (4) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA DE INICIO.

En la ciudad de Yopal, a los Siete(07) días del mes de Febrero de 2024, se reunieron FREDY ALEXANDER GONZALEZ GIRON, DIRECTOR(A) TÉCNICO(A) EMPRESARIAL, quien actúa en su calidad de supervisor, Resolución No.0115 del 05 de febrero de 2024 de conformidad con la cláusula 14, el cual estará sujeto a lo dispuesto en la Ley 1474 de 2011 y por otra parte HEYDER BENIGNO PLAZAS PLAZAS, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 74853050 de TAMARA en su condición de Contratista. Una vez perfeccionado se suscribe la presente acta de iniciación teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Que HEYDER BENIGNO PLAZAS PLAZAS, conoce todas y cada una de las cláusulas estipuladas en el contrato.
2. La duración del presente contrato se estipula por el término de Cuatro (4) MESES.
3. Que HEYDER BENIGNO PLAZAS PLAZAS, deberá ceñirse a las cláusulas del contrato.

FORMA DE PAGO: El valor del presente contrato se pagará mediante CUATRO (4) PAGOS por mensualidades vencidas de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960),cada una, para un valor total de VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($20.407.840), previa

Acta de Inicio del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0054-2024 0083 de 2024-02-02 cuyo Objeto: REALIZAR SOCIALIZACIÓN DE LA LEY 1876 DE 2017 Y ACTUALIZACIÓN DE LA LINEA BASE DE LOS SECTORES AGROPECUARIO Y AMBIENTAL DE LOS MUNICIPIOS DE LA SALINA, SACAMA, HATOCOROZAL, PAZ DE ARIPORO, PORE, TAMARA, Y NUNCHIA, PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DEPARTAMENTAL DE EXTENSIÓN AGROPECUARIA.

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.

OBSERVACIONES:

FREDY ALEXANDER GONZALEZ GIRON
Supervisor(a) (E)
Resolución No.0115 del 05 de febrero de 2024

HEYDER BENIGNO PLAZAS PLAZAS
Contratista.

Revisó: BIBIANA PAOLA MARTINEZ
PROFESIONAL CONTRATADO(A)
Elaboró: BETTY ALCIRA CAMACHO REYES

GOBERNACION DE CASANARE
SECRETARIA DE HACIENDA
DIRECCION TECNICA DE TESORERIA

TIPO DCTO: NC
NUMERO: 24004363

FECHA BANCO: 02-FEB-2024

FECHA REG.LIBRO: 22-FEB-2024

TERCERO: 74853050 PLAZAS PLAZAS HEYDER BENIGNO

VALOR: DOSCIENTOS CUATRO MIL CIEN PESOS M/CTE ----------

CONCEPTO: PAGO ESTAMPILLA PROCULTURAO. CONTRATO N° 83 -2024 ENTIDAD: GOBERNACION
CONTRATISTA: PLAZAS PLAZAS HEYDER BENIGNO

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
MOVIMIENTO CONTABLE

111006002004	204,100.00	
130588001		204,100.00

13

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que HEYDER BENIGNO PLAZAS PLAZAS, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 74.853.050 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 646357004, abierta/o desde el 25/6/2009.

Se expide en Bogotá el día 3 del mes de Enero del año 2024

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

14

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14970215378

(415)7707212489984(8020) 000001497021537 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Yopal	14. Buzón electrónico
7 4 8 5 3 0 5 0	8	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	7 4 8 5 3 0 5 0	1 9 9 7 0 6 1 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Támara 4 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PLAZAS	PLAZAS	HEYDER	BENIGNO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
AGRO-VETERIANARIA LA TUCUSITA.COM	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 32 18 59 BRR VEINTE DE JULIO

42. Correo electrónico: ninomvz@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 8 4 6 1 5 5 7	3 1 1 8 7 1 3 2 1 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 1	2 0 2 1 0 2 1 6	7 5 0 0	2 0 0 6 0 8 1 0				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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 2024 - 01 - 03 / 17 : 46: 26

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PLAZAS PLAZAS HEYDER BENIGNO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 03-01-2024 05:52:41PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

15

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970215378

(415)7707212489984(8020) **000001497021537 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 4 8 5 3 0 5 0	3	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 6 0 8 1 0	
77. No. Matrícula mercantil	5 6 9 1 6	
78. Departamento	8 5	
79. Ciudad/Municipio	5 0	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970215378

(415)7707212489984(8020) **000001497021537 8**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata 4 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: AGRO-VETERINARIA LA TUCUSITA.COM

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

165. Dirección: CL 32 18 59

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 2 7 4 0	2 0 1 4 1 2 3 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 1 4 4 5 0 0 3 4	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

17.

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

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	INFORME N° 1-CONTRATO 0083-2024-02-02	46 minutos de tiempo transcurrido *(14/03/2024 2:32:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	12 minutos de tiempo transcurrido *(14/03/2024 3:06:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5.101.980 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
MINUTA CAS-OAJ-CDPSP-0054-2024 INTERNO N°0083-2024_0003.pdf	MINUTA CAS-OAJ-CDPSP-0054-2024 INTERNO N°0083-2024_0003.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
RP CAS-OAJ-CDPSP-0054-2024 INTERNO N°0083-2024_0002.pdf	RP CAS-OAJ-CDPSP-0054-2024 INTERNO N°0083-2024_0002.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ACTA DE INICIO CAS-OAJ-CDPSP-0054-2024 INTERNO N°0083-2024_0001.pdf	ACTA DE INICIO CAS-OAJ-CDPSP-0054-2024 INTERNO N°0083-2024_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >