



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - NOTA DEBITO TERCEROS

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 24000846

FECHA : 18-MAR-2024

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

Documento de Causación: OP-24000839

Radicado : 478

Contrato: CONTRATO No.095-2024

Acta de Pago : ACTA PARCIAL No.01

Tercero : 1118774394 - ROBLES ORTIZ YEIMY LIZETH
Beneficiario : 1118774394 - ROBLES ORTIZ YEIMY LIZETH

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
690001060	BANCO DE OCCIDENTE	A

Concepto: PRIMER PAGO SEGUN ACTA PARCIAL No.01 PERIODO 07-02-2024 A 06-03-2024 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.095 DE FECHA 05-02-2024 CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTUACIONES FINANCIERA, CONTABLE Y PRESUPUESTAL EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE LA CONTRATACION

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 24000839	ROBLES ORTIZ YEIMY LIZETH	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

Fecha de Aplicación: 18-MAR-2024

Revisó

Usuario: CHELY ✓


Aprobo

Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

MUNOZ SANCHEZ CESAR ENRIQUE	9653721	0677000200001363	Abono en cuenta	0013	680.000,00	Rechazado - IDENTIFICACION INCORRECTA PARA EL DOMICILIATARIO
ROBLES ORTIZ YEIMY LIZETH	1118774394	690001060	Abono en cuenta	0023	5.050.940,00	Pendiente de respuesta de la otra entidad.
PINTO COLINA DIEGO ARMANDO	9433974	0677480200080343	Abono en cuenta	0013	5.772.502,00	Finalizada - operación exitosa.
WILMER CALEB VIVAS MARTINEZ	1118563516	24060766029	Abono en cuenta	0032	5.050.940,00	Pendiente de respuesta de la otra entidad.
JOSE OSWALDO MENDOZA PERILLA	7231140	286070010660	Abono en cuenta	0051	1.190.000,00	Pendiente de respuesta de la otra entidad.
ANGIE XILENA MORENO FUENTES	1118562025	0981180200004493	Abono en cuenta	0013	4.329.376,00	Finalizada - operación exitosa.
ARMANDO DE JESUS ALARCON CEPED	6760144	286070007054	Abono en cuenta	0051	595.000,00	Pendiente de respuesta de la otra entidad.
LAURA STEFANIA GUTIERREZ OSPIN	1118543040	75600019082	Abono en cuenta	0007	4.329.376,00	Pendiente de respuesta de la otra entidad.
EDGAR YOVANNY SANDOVAL CHAQUEA	4284289	286070006577	Abono en cuenta	0051	595.000,00	Pendiente de respuesta de la otra entidad.
CARLOS DAVID CUESTA BRICE#O	1118198946	0950140200136135	Abono en cuenta	0013	6.813.800,00	Finalizada - operación exitosa.
JULIO ROBERTO SILVA	1177498	286070339903	Abono en cuenta	0051	1.190.000,00	Pendiente de respuesta de la otra entidad.
BRIAN ALBERTO RAMIREZ TORRES	1022347880	117030191169	Abono en cuenta	0062	5.772.502,00	Pendiente de respuesta de la otra entidad.
JUAN DIEGO PI#A BERNAL	1010245369	62946724624	Abono en cuenta	0007	3.607.813,00	Pendiente de respuesta de la otra entidad.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No: 01 - 24000839

VALOR: \$5,101,960.00

FECHA: 14-MAR-2024

SIRVASE PAGAR A: ROBLES ORTIZ YEIMY LIZETH

NIT: 1118774394

LA SUMA DE: CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS MCTE

CONCEPTO: PRIMER PAGO SEGUN ACTA PARCIAL No.01 PERIODO 07-02-2024 A 06-03-2024 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.095 DE FECHA 05-02-2024 CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTUACIONES FINANCIERA, CONTABLE Y PRESUPUESTA

RUBRO	MOVIMIENTO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION	VALOR
B.4.121000.2.1.2.02.02.008.08		Remuneracion por Servicios Tecnicos y Profesionales	5,101,960.00

CODIGO
511179001
243627002
240101003

CUENTA REGISTRO CONTABLE
Honorarios
Retención de Impuesto de ICA Yopal
Honorarios y Servicios

DEBITO CREDITO
5,101,960.00
51,020.00
5,050,940.00

DEPARTAMENTO DE CASANARE
TESORERÍA
15 MAR 2024
HORA: 2:30 pm N°
RECIBI: Ihoan

NETO A PAGAR \$5,050,940.00

ORDENADOR DEL PAGO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA

RECIBI
C.C. & NIT

CONTABILIZADO

14 MAR 2024

Hora: 5:55



GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha: 13-3-24 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 No. CAS-OAJ-CDPSP-0073-2024 Y NUMERO
INTERNO 0095 fecha del contrato: 05/02/2024

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: YEIMY LIZETH
ROBLES ORTIZ

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1118774394 DV -7

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTUACIONES FINANCIERAS, CONTABLES Y PRESUPUESTAL EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE LA CONTRATACIÓN QUE SE ADELANTRAN EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS; ASÍ COMO BRINDAR RESPUESTA A LAS PETICIONES QUE ALLEGAN A LA MISMA, POR PARTE DE LAS DEPENDENCIAS DE LA GOBERNACIÓN DE CASANARE.

Dirección Residencia:	Ciudadela la Decisión
Celular:	3124079450
Duración Del Contrato:	3 MESES
Acta De Inicio:	07 de febrero de 2024
Periodo de Cobro:	07/02/2024 A 06/03/2024
Número de periodo:	1 DE 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 15.305.880,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 5.101.960,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 10.203.920,00
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

Secretaria De Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD
00478
14 MAR 2024

Recibí: _____
Hora: _____

reiper
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 de marzo del 2024

Señores

GOBERNACIÓN DE CASANARE

Dirección Técnica de Contabilidad

La ciudad

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha: 13-3-24

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, YEIMY LIZETH ROBLES ORTIZ identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.118.774.394 de San Luis de Palenque, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

- | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|-------------------------------------|
| 1. Soy residente fiscal Colombiano. | SI | ☒ | NO | ☐ |
| 2. Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2024 corresponden a rentas de trabajo. | SI | ☒ | NO | ☐ |
| 3. Soy responsable de IVA | SI | ☐ | 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 07/02/2024 y el 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.

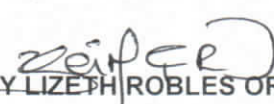
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1222115271	VALERY MICHELLE	FARFAN	ROBLES	HIJA	10 AÑOS
1222136696	EMMANUEL JOSE	CACERES	ROBLES	HIJO	3 AÑOS

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 (\$14.919.605).

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-0073-2024 Y No INTERNO 0095 DE 05/02/2024 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 a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,


YEIMY LIZETH ROBLES ORTIZ

C.C. 1.118.774.394 DE SAN LUIS DE PALENQUE



GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha: 17-3-24 Hora: _____

AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE
SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN
FO-AB-61
16-03-2024
V. 06

Ciudad y Fecha: Yopal, 13/03/2024 ✓ Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0073-2024 y No. Interno 0095 de 2024-02-05. ✓

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 07/02/2024 A: 06/03/2024 ✓ Informe No. 1 de 3 ✓

UNIDAD EJECUTORA: SECRETARIA GENERAL – DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS ✓

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: YEIMY LIZETH ROBLES ORTIZ ✓ No. de Identificación: 1.118.774.394 DV- 7 ✓

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: 23/03/2022 ✓

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTUACIONES FINANCIERAS, CONTABLES Y PRESUPUESTAL EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE LA CONTRATACIÓN QUE SE ADELANTRAN EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS; ASÍ COMO BRINDAR RESPUESTA A LAS PETICIONES QUE ALLEGAN A LA MISMA, POR PARTE DE LAS DEPENDENCIAS DE LA GOBERNACIÓN DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A ✓ Código BPIN: N/A ✓

Plazo de Ejecución: TRES (03) MESES ✓ Meses Ejecutados: (01) Un Mes ✓

Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 07/02/2024 ✓ Fecha de Terminación: 06/05/2024 ✓

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 06/03/2024 ✓ El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 33,33%, 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:	\$ 15.305.880 ✓
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 5.101.960 ✓
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 10.203.920 ✓
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 5.101.960 (CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE) ✓
Saldo a favor del Departamento:	\$

Forma de Pago: El valor del presente contrato se pagará mediante tres (3) pagos, mensualidades vencidas, por un valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS MCTE (\$5.101.960) cada una, para un valor total de QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE (\$15.305.880), previa presentación del informe de actividades por parte del CONTRATISTA, aprobación por parte del supervisor del contrato y pago de aportes al sistema general de seguridad social de conformidad con las normas que rigen la materia. ✓

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: cuenta de ahorro
	No. 690-00106-0 ✓
	Entidad Financiera: Banco Occidente ✓

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.4.121000.2.1.2.02.0 2.008.08 ✓	2400206 ✓	30-01-2024 ✓	15.305.880 ✓
	Registro Presupuestal	B.4.121000.2.1.2.02.0 2.008.08 ✓	2400095 ✓	06-02-2024 ✓	15.305.880 ✓
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)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO INVESTIGACIÓN	CEDULA DEL CIUDADANO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	AÑO
CUADRO MINICINCO	SAN LUIS DE PALENCIA	DEPARTAMENTO	YEMAY LIZETH NOELLES ORTIZ	OTROS	2024		
DIRECCIÓN	CUADRELA LA DESICION 23 004	TELÉFONO	CASAMARE	DÍAS DE MORA	2024/03/11		
TIPO APORTANTE	OP-NUBESINTE	CLASE APORTANTE		FECHA PAGO (aaaa-mm-aa)			
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades agrícolas y forestales de la si	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			
FORMA DE PRESENTACIÓN: PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	UNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN: PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)							

[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		Nº		CAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MONEDA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADEB.	COTIZACIÓN	VALOR ADEB.	APORTES	MONEDA	DESGUENTO	VALOR PAGADO
EP0037	NIEVA EPS	1	\$ 0		\$ 0			\$ 0	\$ 204.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 204.100	\$ 0	\$ 0	\$ 204.100
TOTAL:																

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD RP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE					VALOR		PLANILLA	VALOR			APORTES	MOHA
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1			1.0			1.0			1.000	1.0
												1.000	1.0
TOTALES:												1.000	1.0
												VALOR PAGADO	1.000

[illegible]

TOTAL	\$ 474.000
--------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1118774394
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: YEIMY LIZETH ROBLES ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO: SAN LUIS DE PALENQUE DEPARTAMENTO: CASANARE
DIRECCIÓN: CIUADELA LA DESICION TORRE TELÉFONO: 7777777
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7918945711 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2024 SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/03/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 507390099

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL

														TOTALES	
														COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 261.300
SUBTOTAL:			1	\$ 261.300

SALUD

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 204.100
SUBTOTAL:			1	\$ 204.100

RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 8.600
SUBTOTAL:			1	\$ 8.600

VALOR SIN MORA:

\$ 474.000

VALOR MORA:

\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 474.000

SECRETARIA DE HACIENDA
DIRECCION TECNICA DE TESORERIA

8

TIPO DCTO: NC
NUMERO: 24004530
FECHA REG.LIBRO: 22-FEB-2024
FECHA BANCO: 06-FEB-2024
TERCERO: 1118774394
ROBLES ORTIZ YEIMY LIZETH
VALOR: CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CIENTOS PESOS M/CTE -----
CONCEPTO: PAGO ESTAMPILLA PROCULTURA. CONTRATO N° 95 DE 2024. ENTIDAD CONTRATANTE:
GOBERNACION CONTRATISTA: ROBLES ORTIZ YEIMY LIZETH

111006002004
130588001

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
MOVIMIENTO CONTABLE
153,100.00

153,100.00



Banco de Occidente

NIT 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que **YEIMY LIZETH ROBLES ORTIZ** identificado con C.C. número **1.118.774.394** es cuentahabiente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día **14 de febrero de 2017** con la Cuenta de Ahorros **690-00106-0** la cual se encuentra activa y vigente.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de: **YEIMY LIZETH ROBLES ORTIZ** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **12 de febrero del 2024**

Andrés Fernando Chaves Jordan
GERENTE DE DIVISION DE MERCADEO PERSONAS

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



@Bco_Occidente



Facebook.com/BcoOccidente

www.bancodeoccidente.com.co



GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
Buen Recibe
Fecha 21/2/24 hora

ACTA DE INICIO

FO-AB-14
2014-01-02
V.02

Acta de Inicio del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0073-2024 - 0095 de 2024-02-05 cuyo Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTUACIONES FINANCIERAS, CONTABLES Y PRESUPUESTAL EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE LA CONTRATACIÓN QUE SE ADELANTRAN EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS; ASÍ COMO BRINDAR RESPUESTA A LAS PETICIONES QUE ALLEGAN A LA MISMA, POR PARTE DE LAS DEPENDENCIAS DE LA GOBERNACIÓN DE CASANARE.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0073-2024 - 0095

FECHA DEL CONTRATO: 2024-02-05

CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DE CASANARE

CONTRATISTA: YEIMY LIZETH ROBLES ORTIZ

FECHA DE INICIO: 2024-02-07

FECHA DE TERMINACIÓN: 2024-05-06

APORTE ENTIDAD: \$15.305.880,00 M.L.C.

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

VALOR DEL CONTRATO: \$15.305.880,00 M.L.C.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTUACIONES FINANCIERAS, CONTABLES Y PRESUPUESTAL EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE LA CONTRATACIÓN QUE SE ADELANTRAN EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS; ASÍ COMO BRINDAR RESPUESTA A LAS PETICIONES QUE ALLEGAN A LA MISMA, POR PARTE DE LAS DEPENDENCIAS DE LA GOBERNACIÓN DE CASANARE.

PLAZO: Tres (3) 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 RUTH FONSECA ZANABRIA, DIRECTOR(A) DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS, quien actúa en su calidad de supervisor, de conformidad con La cláusula Décimo cuarta, Supervisión y vigilancia del contrato de prestación de servicios profesionales No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0073-2024 y número interno 0095 de 2024-02-05., el cual estará sujeto a lo dispuesto en la Ley 1474 de 2011 y por otra parte YEIMY LIZETH ROBLES ORTIZ, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1118774394 de SAN LUIS DE PALENQUE en su condición de Contratista. Una vez perfeccionado se suscribe la presente acta de iniciación teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Que YEIMY LIZETH ROBLES ORTIZ, conoce todas y cada una de las cláusulas estipuladas en el contrato.
2. La duración del presente contrato se estipula por el término de Tres (3) MESES.
3. Que YEIMY LIZETH ROBLES ORTIZ, deberá ceñirse a las cláusulas del contrato.

FORMA DE PAGO: El valor del presente contrato se pagará mediante tres (3) pagos, mensualidades vencidas, por un valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS MCTE (\$5.101.960) cada una, para un valor total de QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE (\$15.305.880), previa presentación del informe de



ACTA DE INICIO

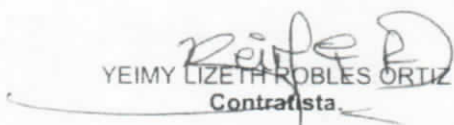
FO-AB-14
2014-01-02
V.02

Acta de Inicio del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0073-2024 0095 de 2024-02-05 cuyo Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTUACIONES FINANCIERAS, CONTABLES Y PRESUPUESTAL EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE LA CONTRATACIÓN QUE SE ADELANTRAN EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS; ASÍ COMO BRINDAR RESPUESTA A LAS PETICIONES QUE ALLEGAN A LA MISMA, POR PARTE DE LAS DEPENDENCIAS DE LA GOBERNACIÓN DE CASANARE.

actividades por parte del CONTRATISTA, aprobación por parte del supervisor del contrato y pago de aportes al sistema general de seguridad social de conformidad con las normas que rigen la materia.

OBSERVACIONES:


RUTH FONSECA ZANABRIA
Supervisor(a)


YEIMY LIZETH ROBLES ORTIZ
Contratista

Revisó: 


Elaboró: RUTH FONSECA ZANABRIA

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14819655220



(415)7707212489984(8020) 000001481965522 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

1 1 1 8 7 7 4 3 9 4

7

4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 1 1 8 7 7 4 3 9 4

27. Fecha expedición

2 0 0 6, 0 8, 2 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Casanare

8 5

30. Ciudad/Municipio

San Luis de Palenque

3 2 5

31. Primer apellido

ROBLES

32. Segundo apellido

ORTIZ

33. Primer nombre

YEIMY

34. Otros nombres

LIZETH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Casanare

8 5

40. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

41. Dirección principal

CL 28 18 52

42. Correo electrónico

yeroliz@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 4 0 7 9 4 5 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3, 0 2, 0 4

Actividad secundaria

48. Código

8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 3, 0 2, 0 4

Otras actividades

1

2

50. Código

4 7 5 5, 4 7 9 9

Ocupación

51. Código

52. Número
establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

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 - 03 - 23 / 17 : 28 : 19

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 ROBLES ORTIZ YEIMY LIZETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE



Colombia

Ministerio de Justicia
Agencia Nacional de Contratación Pública

Búsqueda

Mis procesos

Menu

Ir a

Escritorio → Menu → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

Porcentaje Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?

Sí No

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago Número de factura

Fecha de emisión

Fecha de recepción

Valor total de la factura

Estado

9 Incumplimientos

Pago 001 001

4 horas de tiempo
transcurrido
(13/03/2024 12:26:00
PM(UTC-05:00)
Bogotá, Lima, Quito)

16 horas de tiempo
transcurrido
(13/03/2024 12:00:00
AM(UTC-05:00)
Bogotá,
Lima, Quito)

5,101,960 COP

Aceptada

Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción

Nombre del archivo

Cargado por

MINUTA CAS-OAJ-CDPSP-0073-2024
INTERNO N°0095-2024_0003.pdf

MINUTA CAS-OAJ-CDPSP-0073-2024
INTERNO N°0095-2024_0003.pdf

Comprador

Detalle

RP CAS-OAJ-CDPSP-0073-2024
INTERNO N°0095-2024_0002.pdf

RP CAS-OAJ-CDPSP-0073-2024 INTERNO
N°0095-2024_0002.pdf

Comprador

Detalle

ACTA DE INICIO CAS-OAJ-CDPSP-0073-
2024 INTERNO N°0095-2024_0001.pdf

ACTA DE INICIO CAS-OAJ-CDPSP-0073-2024
INTERNO N°0095-2024_0001.pdf

Comprador

Detalle

Borrar

Cargar nuevo