Gobernación de Casanare
NIT:892099210-0

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 18/07/2024	Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 del 23/04/2024
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 26/05/2024 A: 25/06/2024 Informe No.2 de 3	
UNIDAD EJECUTORA: Secretaría de Educación Departamental	

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

Nombres y Apellidos del Contratista: DIANA CATERINNE ARCOS ESCOBAR No. de Identificación: 1.018.422.024 DV-4

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: 02/04/2024

Objeto del Contrato: "REALIZAR LA CONCERTACION CON LA AUTORIDAD INDIGENA RESPECTIVA Y DEFINIR LA MINUTA PATRÓN DE RESIDENCIA ESCOLAR PARA CADA RESGUARDO INDIGENA: CHAPARRAL BARRONEGRO, CAÑO MOCHUELO Y SALIVA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE".	
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO Y SOSTENIBILIDAD DE ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA EL ACCESO CON PERMANENCIA DE LOS ESTUDIANTES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	Código BPIN: 2020005850018
Plazo de Ejecución: (2) Dos Meses y (15) quince días. (incluir adicional, si aplica)	Meses Ejecutados: (02) Dos meses (incluir adicional, si aplica)
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 26/04/2024	Fecha de Terminación: 10/07/2024 (incluir adicional, si aplica)
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 25/06/2024 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 80,00%, 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:	$ 14.577.025,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$11.661.620,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 2.915.405,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 5.830.810,00 (CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$0
Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del presente contrato se pagará mediante dos (02) mensualidades y quince (15) día, tiempo estimado para el desarrollo del objeto contractual, por lo tanto se efectuaran dos pagos mensuales vencidos cada uno por un valor de cinco millones ochocientos treinta mil ochocientos diez pesos M/CTE ($5.830.810.00), y un pago final correspondiente a quince (15) días por un valor de dos millones novecientos quince mil cuatrocientos cinco pesos ($2.915.405,00) para un presupuesto total de catorce millones quinientos setenta y siete mil veinticinco pesos M/CTE ($14.577.025,00)	
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS No.981375405 Entidad Financiera: BBVA

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

		Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	5.22.2201.0700.20200058500 18.0.121000.2.3.2.02.02.027	2401507	17-04-2024	$14.577.025,00
	Registro Presupuestal	5.22.2201.0700.20200058500 18.0.121000.2.3.2.02.02.027	2400931	24-04-2024	$14.577.025,00
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)

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

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

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

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Numero de recibo	NC 24012580		
	Fecha	26-04-2024		
	Valor	$145.800		

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	9468289709	$2.332.324,00	$291.600,00	$291.600,00	Mayo 2024	SANITAS
PENSIÓN	16	9468289709	$2.332.324,00	$373.200,00	$373.200,00	Mayo 2024	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9468289709	$12.200,00	POSITVA			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9469120114	$5.444.324,00	$680.600,00	$680.600,00	Junio 2024	SANITAS
PENSIÓN	16	9469120114	$5.444.324,00	$925.700,00	$925.700,00	Junio 2024	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9469120114	$28.500,00	POSITVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
PAZ DE ARIPORO	$ 1,457,702.50	25%
HATO COROZAL	$ 1,457,702.50	25%
OROCUE	$ 1,457,702.50	25%
SACAMA	$ 1,457,702.50	25%

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, y en cumplimiento de las funciones de supervisor, CERTIFICO 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. Una vez verificada, corroborada y avalada la información soporte por parte del supervisor, la Secretaria de Educación procede a AUTORIZAR el trámite del pago. NOTA: El supervisor y/o interventor asegura la entrega de los documentos requeridos y que son soporte del presente formato a la secretaria de Hacienda del Departamento de Casanare.

AUTORIZA

DIEGO FERNANDO ARDILA PLAZAS
C.C 1.118.545.389 de Yopal
Secretario de Educación Departamental
Según Decreto 0001 de 01/01/2024. Art 6

Revisó: FABIOLA BECERRA ORTIZ
Cargo: Profesional universitario

SUPERVISOR

NELSON LEONARDO GONZALES AMADOR
No. Cédula 74.861.048 de Yopal
Cargo director técnico de Cobertura mediante Decreto No. 0046 de 13/02/2024.
Designación de supervisión según cláusula catorce (14) del contrato SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 de 2024-04-23

VoBo

Gobernación de Casanare
NIT: 892099210-0

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 18/07/2024	Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 del 23/04/2024

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 26/05/2024 A: 25/06/2024 Informe No.2 de 3

UNIDAD EJECUTORA: Secretaría de Educación Departamental

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

Nombres y Apellidos del Contratista: DIANA CATERINNE ARCOS ESCOBAR No. de Identificación: 1.018.422.024 DV-4

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: 02/04/2024

Objeto del Contrato: "REALIZAR LA CONCERTACION CON LA AUTORIDAD INDIGENA RESPECTIVA Y DEFINIR LA MINUTA PATRÓN DE RESIDENCIA ESCOLAR PARA CADA RESGUARDO INDIGENA: CHAPARRAL BARRONEGRO, CAÑO MOCHUELO Y SALIVA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE".

Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO Y SOSTENIBILIDAD DE ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA EL ACCESO CON PERMANENCIA DE LOS ESTUDIANTES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	Código BPIN: 2020005850018
Plazo de Ejecución: (2) Dos Meses y (15) quince días. (incluir adicional, si aplica)	Meses Ejecutados: (02) Dos meses (incluir adicional, si aplica)
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 26/04/2024	Fecha de Terminación: 10/07/2024 (incluir adicional, si aplica)

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 25/06/2024 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 80,00%, 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:	$ 14.577.025,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$11.661.620,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 2.915.405,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 5.830.810,00 (CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$0

Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del presente contrato se pagará mediante dos (02) mensualidades y quince (15) día, tiempo estimado para el desarrollo del objeto contractual, por lo tanto se efectuaran dos pagos mensuales vencidos cada uno por un valor de cinco millones ochocientos treinta mil ochocientos diez pesos M/CTE ($5.830.810.00), y un pago final correspondiente a quince (15) días por un valor de dos millones novecientos quince mil cuatrocientos cinco pesos ($2.915.405,00) para un presupuesto total de catorce millones quinientos setenta y siete mil veinticinco pesos M/CTE ($14.577.025,00).

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS
	No.981375405
	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	5.22.2201.0700.20200058500 18.0.121000.2.3.2.02.02.027	2401507	17-04-2024	$14.577.025,00
	Registro Presupuestal	5.22.2201.0700.20200058500 18.0.121000.2.3.2.02.02.027	2400931	24-04-2024	$14.577.025,00
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)

Gobernación de Casanare
NIT:892099210-6

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

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

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

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

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Numero de recibo	NC 24012580		
	Fecha	26-04-2024		
	Valor	$145.800		

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	9468289709	$2.332.324,00	$291.600,00	$291.600,00	Mayo 2024	SANITAS
PENSIÓN	16	9468289709	$2.332.324,00	$373.200,00	$373.200,00	Mayo 2024	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9468289709	$12.200,00	POSITVA			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9469120114	$5.444.324,00	$680.600,00	$680.600,00	Junio 2024	SANITAS
PENSIÓN	16	9469120114	$5.444.324,00	$925.700,00	$925.700,00	Junio 2024	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9469120114	$28.500,00	POSITVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
PAZ DE ARIPORO	$ 1,457,702.50	25%
HATO COROZAL	$ 1,457,702.50	25%
OROCUE	$ 1,457,702.50	25%
SACAMA	$ 1,457,702.50	25%

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, y en cumplimiento de las funciones de supervisor, CERTIFICO 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. Una vez verificada, corroborada y avalada la información soporte por parte del supervisor, la Secretaria de Educación procede a AUTORIZAR el trámite del pago. NOTA: El supervisor y/o interventor asegura la entrega de los documentos requeridos y que son soporte del presente formato a la secretaría de Hacienda del Departamento de Casanare.

AUTORIZA

DIEGO FERNANDO ARDILA PLAZAS
C.C 1.118.545.389 de Yopal
Secretario de Educación Departamental
Según Decreto 0001 de 01/01/2024. Art 6

Revisó: FABIOLA BECERRA ORTIZ
Cargo: Profesional universitario

SUPERVISOR

NELSON LEONARDO GONZALES AMADOR
No. Cédula 74.861.048 de Yopal
Cargo director técnico de Cobertura mediante Decreto No. 0046 de 13/02/2024.
Designación de supervisión según cláusula catorce (14) del contrato SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 de 2024-04-23

VoBo.

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, 18 de julio de 2024 Contrato No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 Fecha del Contrato: 23/04/2024

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: DIANA CATERINNE ARCOS ESCOBAR

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.018.422.024 DV -4

Objeto Contractual: "REALIZAR LA CONCERTACION CON LA AUTORIDAD INDIGENA RESPECTIVA Y DEFINIR LA MINUTA PATRÓN DE RESIDENCIA ESCOLAR PARA CADA RESGUARDO INDIGENA: CHAPARRAL BARRONEGRO, CAÑO MOCHUELO Y SALIVA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE".	
Dirección Residencia:	Transversal 23 # 37 - 87
Celular:	3204466013
Duración Del Contrato:	2 MESES Y 15 DÍAS
Acta De Inicio:	26 de abril de 2024
Periodo de Cobro:	26/05/2024 A 25/06/2024
Número de periodo:	2 DE 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 14.577.025,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$11.661.620,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$2.915.405,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 5.830.810,00 (CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0

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.

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, 18 de julio de 2024 Contrato No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 Fecha del Contrato: 23/04/2024

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: DIANA CATERINNE ARCOS ESCOBAR

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.018.422.024 DV -4

Objeto Contractual: "REALIZAR LA CONCERTACION CON LA AUTORIDAD INDIGENA RESPECTIVA Y DEFINIR LA MINUTA PATRÓN DE RESIDENCIA ESCOLAR PARA CADA RESGUARDO INDIGENA: CHAPARRAL BARRONEGRO, CAÑO MOCHUELO Y SALIVA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE".	
Dirección Residencia:	Transversal 23 # 37 - 87
Celular:	3204466013
Duración Del Contrato:	2 MESES Y 15 DÍAS
Acta De Inicio:	26 de abril de 2024
Periodo de Cobro:	26/05/2024 A 25/06/2024
Número de periodo:	2 DE 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 14.577.025,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$11.661.620,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$2.915.405,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 5.830.810,00 (CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0

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, 18/07/2024

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, DIANA CATERINNE ARCOS ESCOBAR identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 1.018.422.024, por medio de la presente y para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el parágrafo 2 del artículo 383 de 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 26/05/2024 A 25/06/2024, 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 (Hasta 100 UVT mensuales- $4.706.500). Art *387 ET-DR 4713/05*	$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -$ 753.040). *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 ($1.506.080) *Art 387 ET*.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1222135401	MARIA JOSE	CAMACHO	ARCOS	HIJA	4

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-0666-2024 y No interno 0931 de fecha 23/04/2024 fueron ejecutados en los municipios de Paz de Ariporo, hato corozal, Orocue y Sacama, 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

DIANA CATERINNE ARCOS ESCOBAR
CC 1.018.422.024 DE BOGOTA

Yopal, 18/07/2024

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, DIANA CATERINNE ARCOS ESCOBAR identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 1.018.422.024, por medio de la presente y para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el parágrafo 2 del artículo 383 de 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 26/05/2024 A 25/06/2024, 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 (Hasta 100 UVT mensuales- $4.706.500). Art *387 ET-DR 4713/05*	$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -$ 753.040). *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 ($1.506.080) *Art 387 ET*.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1222135401	MARIA JOSE	CAMACHO	ARCOS	HIJA	4

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-0666-2024 y No interno 0931 de fecha 23/04/2024 fueron ejecutados en los municipios de Paz de Ariporo, hato corozal, Orocue y Sacama, 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

DIANA CATERINNE ARCOS ESCOBAR
CC 1.018.422.024 DE BOGOTA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018422024		ARCOS ESCOBAR DIANA CATERINNE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 23 N 37 87	YOPAL-CASANARE	6782650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	90095344	9468289709	I	2024/06/11	2024/06/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$677,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,332,324	$373,200			$2,332,324	$291,600			$0	$0			$2,332,324	$12,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,332,324	$373,200			$2,332,324	$291,600			$0	$0			$2,332,324	$12,200		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$2,332,324	$373,200			$2,332,324	$291,600			$0	$0			$2,332,324	$12,200		$0	$0
1	CC	1018422024	ARCOS DIANA	25-14	30	$2,332,324	$373,200	EPS005	30	$2,332,324	$291,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,332,324	$12,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,332,324	$373,200			$2,332,324	$291,600			$0	$0			$2,332,324	$12,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018422024		ARCOS ESCOBAR DIANA CATERINNE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 23 N 37 87	YOPAL-CASANARE	6782650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	90095344	9468289709	I	2024/06/11	2024/06/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$677,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$373,200	$0	$0	$373,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$373,200	$0	$0	$373,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$0	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$291,600	$0	$0	$291,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$291,600	$0	$0	$291,600
TOTAL				1	$677,000	$0	$0	$677,000

2024/06/06 01:38 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018422024		ARCOS ESCOBAR DIANA CATERINNE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 23 N 37 87	YOPAL-CASANARE	6782650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	733981330	9469120114	I	2024/07/08	2024/06/27	NEQUI	0	$1,634,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,444,324	$925,700			$5,444,324	$680,600			$0	$0			$5,444,324	$28,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,444,324	$925,700			$5,444,324	$680,600			$0	$0			$5,444,324	$28,500		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$5,444,324	$925,700			$5,444,324	$680,600			$0	$0			$5,444,324	$28,500		$0	$0
1	CC	1018422024	ARCOS DIANA	25-14	30	$5,444,324	$925,700	EPS005	30	$5,444,324	$680,600		0	$0	$0	14-23	30	$5,444,324	$28,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$5,444,324	$925,700			$5,444,324	$680,600			$0	$0			$5,444,324	$28,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018422024		ARCOS ESCOBAR DIANA CATERINNE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 23 N 37 87	YOPAL-CASANARE	6782650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	733981330	9469120114	I	2024/07/08	2024/06/27	NEQUI	0	$1,634,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$925,700	$0	$0	$925,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$925,700	$0	$0	$925,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$680,600	$0	$0	$680,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$680,600	$0	$0	$680,600
TOTAL				**1**	**$1,634,800**	**$0**	**$0**	**$1,634,800**

GOBERNACION DE CASANARE
SECRETARIA DE HACIENDA
DIRECCION TECNICA DE TESORERIA

TIPO DCTO: NC
NUMERO: 24012580

FECHA BANCO: 26-ABR-2024

FECHA REG.LIBRO: 29-ABR-2024

TERCERO: 1018422024 DIANA CATERINNE ARCOS ESCOBAR

VALOR: CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ----------

CONCEPTO: PAGO ESTAMPILLA PROCULTURA 145800 Entidad: GOBERNACION DEL CASANARE Numero Contrato: 0931 Fecha Contrato: 2024-04-23 Contribuyente: 1018422024 - DIANA CATERINE ARCOS ESCOBAR F. Valor 26-04-2024

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
MOVIMIENTO CONTABLE

111006002004	145,800.00	
130588001		145,800.00

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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-0666-2024 0931 de 2024-04-23 cuyo Objeto: REALIZAR LA CONCERTACIÓN CON LA AUTORIDAD INDÍGENA RESPECTIVA Y DEFINIR LA MINUTA PATRÓN DE RESIDENCIA ESCOLAR PARA CADA RESGUARDO INDÍGENA: CHAPARRAL BARRONEGRO, CAÑO MOCHUELO Y SALIVA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES **No.** SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024 - 0931

FECHA DEL CONTRATO: 2024-04-23

CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DE CASANARE

CONTRATISTA: DIANA CATERINNE ARCOS ESCOBAR

FECHA DE INICIO: 2024-04-26

FECHA DE TERMINACIÓN: 2024-07-10

APORTE ENTIDAD: $14.577.025,00 M.L.C.

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

VALOR DEL CONTRATO: $14.577.025,00 M.L.C.

OBJETO: REALIZAR LA CONCERTACIÓN CON LA AUTORIDAD INDÍGENA RESPECTIVA Y DEFINIR LA MINUTA PATRÓN DE RESIDENCIA ESCOLAR PARA CADA RESGUARDO INDÍGENA: CHAPARRAL BARRONEGRO, CAÑO MOCHUELO Y SALIVA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

PLAZO: Dos (2) MESES Y Quince (15) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA DE INICIO.

En la ciudad de Yopal, a los Veintiséis (26) días del mes de Abril de 2024, se reunieron NELSON LEONARDO GONZALEZ AMADOR, DIRECTOR(A) TÉCNICO(A) COBERTURA EDUCATIVA, quien actúa en su calidad de supervisor, de conformidad con Clausula decima quinta, el cual estará sujeto a lo dispuesto en la Ley 1474 de 2011 y por otra parte DIANA CATERINNE ARCOS ESCOBAR, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1018422024 de BOGOTÁ en su condición de Contratista. Una vez perfeccionado se suscribe la presente acta de iniciación teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Que DIANA CATERINNE ARCOS ESCOBAR, conoce todas y cada una de las cláusulas estipuladas en el contrato.

2. La duración del presente contrato se estipula por el término de Dos (2) MESES Y Quince (15) DIAS.

3. Que DIANA CATERINNE ARCOS ESCOBAR, deberá ceñirse a las cláusulas del contrato.

FORMA DE PAGO: El valor del presente contrato se pagará mediante dos (2) mensualidades y quince (15) días tiempo estimado para el desarrollo del objeto contractual, por lo tanto se efectuarán dos (02) pagos mensuales vencidos cada uno por un valor de cinco millones ochocientos treinta mil ochocientos diez pesos M/CTE ($ 5.830.810,00) y un pago final correspondiente a quince (15) días por un valor de dos millones novecientos quince mil cuatrocientos cinco pesos ($2.915.405,00), para

1

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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-0666-2024 0931 de 2024-04-23 cuyo Objeto: REALIZAR LA CONCERTACIÓN CON LA AUTORIDAD INDÍGENA RESPECTIVA Y DEFINIR LA MINUTA PATRÓN DE RESIDENCIA ESCOLAR PARA CADA RESGUARDO INDÍGENA: CHAPARRAL BARRONEGRO, CAÑO MOCHUELO Y SALIVA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

un presupuesto total de catorce millones quinientos setenta y siete mil veinticinco pesos M/CTE ($14.577.025,00).

OBSERVACIONES:

NELSON LEONARDO GONZALEZ AMADOR
Supervisor(a)

DIANA CATERINNE ARCOS ESCOBAR
Contratista.

Elaboró: JULIANA CASTILLO RANEZZO

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

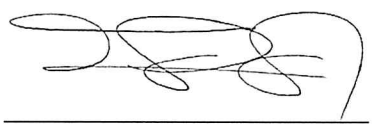
Que nuestro(a) cliente **DIANA CATERINNE ARCOS ESCOBAR**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 1.018.422.024** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 981375405** aperturada el **19 de mayo de 2014** , cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **06** días del mes de **junio** del año **2024**.

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

Cuenta de 10 dígitos: **0981375405**
Cuenta de 16 dígitos: **0981000200375405**
Cuenta de 20 dígitos: **00130981000200375405**

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

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141003446697

(415)7707212489984(8020) 000014100344669 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1018422024	4	Impuestos y Aduanas de Yopal 44	

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 13	1018422024	2007,01,24

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARCOS	ESCOBAR	DIANA	CATERINNE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Casanare 85	Yopal 001

41. Dirección principal: TV 23 37 87 TO 9 AP 503 CD COMFACASANARE

42. Correo electrónico: dcarcose@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3204466013	3123435859

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
8692	2009/10/06	7020	2015/02/02					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	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 - 04 - 02 / 08 : 32: 17

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 ARCOS ESCOBAR DIANA CATERINNE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 02-04-2024 08:34:46AM

Yopal, 18 de julio de 2024

Doctor
NELSON LEONARDO GONZÁLEZ AMADOR
Director (a) Técnico de Cobertura Educativa
Gobernación de Casanare
Yopal Casanare

Ref: Informe de actividades No. 02 del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales. No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 del 23/04/2024.

Cordial saludo.

En cumplimiento del Contrato de prestación de Servicios Profesionales de la referencia, relacionó a continuación las actividades realizadas desde: 26/05/2024, hasta el 25/06/2024.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO	"REALIZAR LA CONCERTACION CON LA AUTORIDAD INDIGENA RESPECTIVA Y DEFINIR LA MINUTA PATRÓN DE RESIDENCIA ESCOLAR PARA CADA RESGUARDO INDIGENA: CHAPARRAL BARRONEGRO, CAÑO MOCHUELO Y SALIVA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE".
2. PLAZO DE EJECUCIÓN:	Dos (2) meses y quince (15) días.
3. FECHA DE INICIO:	26/04/2024
4. FECHA DE TERMINACIÓN	10/07/2024
5. SUSPENSIONES	
6. PRORROGAS	
7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN:	Haga clic aquí para escribir una fecha.
8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$14.577.025,00
9. ADICIONES	$ 0,00
10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO	$14.577.025,00

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 25/06/2024 el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales. No. 0931 del 23/04/2024 presenta una ejecución del 80% contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$14.577.025,00
VALOR DE ANTICIPO(S)	$ 0.00
VALOR EJECUTADO	$ 11.661.620,00
SALDO POR FACTURAR	$ 2.915.405,00
VALOR PRESENTE ACTA	$ 5.830.810,00
VALOR AMORTIZAR PRESENTE ACTA	$ 0.00
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$ 5.830.810,00
SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO	$ 0.00

D. ACTIVIDADES:

1. Realizar la reunión de concertación en coordinación con la autoridad indígena respectiva para realizar definición de minuta patrón de residencia escolar para cada resguardo indígena (chaparral barronegro, caño mochuelo y saliva) y suscribir respectivas actas.
2. Entregar el costeo que sirva de insumo para el estudio de costos de la implementación del Programa de Alimentación escolar en residencias escolares de los resguardos indígenas de Casanare.
3. Elaborar veintiocho (28) ciclos de menú, con guías de preparación, el listado de alimentos y lista de intercambios de acuerdo a los hábitos culturales y costumbres alimentarias para cada resguardo indígena prestador del programa de Alimentación escolar en residencias escolares de Casanare.
4. Emitir concepto técnico nutricional, para elaborar el análisis químico, teniendo en cuenta la tabla de la resolución 3803 de 2016 por la cual se establecen recomendaciones de ingesta de energía y nutrientes – RIEN para población Colombiana.
5. Dar respuesta oportuna a los requerimientos efectuados por los entes de control, la UApA y los demás actores del programa de alimentación escolar, en lo relacionado con su objeto.
6. Entregar al supervisor memoria e información documental que se genere en el desarrollo del contrato, en lo relacionado con el objeto contractual.
7. Ejercer las demás actividades que la Secretaría de Educación de Casanare requiera en el desarrollo del objeto contractual.

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

ÍTEM 1	PORCENTAJE 80,00%	ACTIVIDAD REFERENCIADA 1

Realizar la reunión de concertación en coordinación con la autoridad indígena respectiva para realizar definición de minuta patrón de residencia escolar para cada resguardo indígena (chaparral barronegro, caño mochuelo y saliva) y suscribir respectivas actas.

Esta actividad se desarrolló y soporto en informe 1 del presente contrato en el periodo comprendido entre el 26 de abril al 25 de mayo del 2024. *Esta información reposa en el proyecto etapa de planeación.*

EVIDENCIA: N/A.

ITEM 2	PORCENTAJE 80,00%	ACTIVIDAD REFERENCIADA 2

Entregar el costeo que sirva de insumo para el estudio de costos de la implementación del Programa de Alimentación escolar en residencias escolares de los resguardos indígenas de Casanare.

Esta actividad se desarrolló y soporto en informe 1 del presente contrato en el periodo comprendido entre el 26 de abril al 25 de mayo del 2024. *Esta información reposa en el proyecto etapa de planeación.*

EVIDENCIA: N/A.

ÍTEM 3	PORCENTAJE 80,00%	ACTIVIDAD REFERENCIADA 3

Elaborar veintiocho (28) ciclos de menú, con guías de preparación, el listado de alimentos y lista de intercambios de acuerdo a los hábitos culturales y costumbres alimentarias para cada resguardo indígena prestador del programa de Alimentación escolar en residencias escolares de Casanare.

Para el periodo comprendido entre el 26 de mayo al 25 de junio del 2024, se realizó el desarrollo de las guías de preparación y las listas de intercambios teniendo en cuenta los hábitos y costumbres alimentarias.

EVIDENCIA: Visible **en CD. Anexo 1. Documentos técnicos**

ÍTEM 4	PORCENTAJE 80,00%	ACTIVIDAD REFERENCIADA 4

Emitir concepto técnico nutricional, para elaborar el análisis químico, teniendo en cuenta la tabla de la resolución 3803 de 2016 por la cual se establecen recomendaciones de ingesta de energía y nutrientes – RIEN para población Colombiana.

Para el periodo comprendido entre el 26 de mayo al 25 de junio del 2024, se realizó el desarrollo del análisis de contenido nutricional, dando cumplimiento al 100% del requerimiento nutricional del grupo de edad de 9 a 13 años y 11meses.

EVIDENCIA: Visible **en CD. Anexo 1. Documentos técnicos**

ÍTEM 5	PORCENTAJE 80,00%	ACTIVIDAD REFERENCIADA 5

Dar respuesta oportuna a los requerimientos efectuados por los entes de control, la UApA y los demás actores del programa de alimentación escolar, en lo relacionado con su objeto.

Para el periodo comprendido entre el 26 de mayo al 25 de junio del 2024, no se presentaron requerimientos.

EVIDENCIA: No aplica

ÍTEM 6	PORCENTAJE 80,00%	ACTIVIDAD REFERENCIADA 6

Entregar al supervisor memoria e información documental que se genere en el desarrollo del contrato, en lo relacionado con el objeto contractual.

Para el periodo comprendido entre el 26 de mayo al 25 de junio del 2024, se ha realizado la entrega documental de los documentos necesarios para el montaje del proyecto de residencias escolares indígena:

1. Costeo de minuta patrón
2. Minuta patrón
3. Análisis nutricional de minuta patrón
4. Ciclos de menú
5. Certificados de resguardos indígenas.

EVIDENCIA: Visible **en CD. Anexo 1. Documentos técnicos**

ÍTEM 7	PORCENTAJE 80,00%	ACTIVIDAD REFERENCIADA 7

Ejercer las demás actividades que la Secretaría de Educación de Casanare requiera en el desarrollo del objeto contractual.

Para el periodo comprendido entre el 26 de mayo al 25 de junio del 2024, se adelantó el curso 2,3 y 4: aprende del SIPAE, conforme a lo solicitado por la UApA.

EVIDENCIA: Visible **en CD. Anexo 2. Cursos SIPAE**

H. **OBSERVACIONES**:

- Se anexa CD 01 (un) donde se evidencia soportes de las actividades desarrolladas.

Atentamente,

Diana Caterinne Arcos Escobar
Contratista

CONSTANCIA: El(a) suscrito(a) supervisor(a) hace constar que, verificadas las actividades relacionadas en el presente Informe y las pactadas en el contrato, se concluye que el contratista ha cumplido con las actividades adquiridas en virtud de este.
Aprobó:

Nelson Leonardo González Amador
C.C. 74.861.048 de Yopal, Casanare
Director Técnico de Cobertura Educativa
Mediante Acta de posesión No 0047 de 15/02/2024
Designación según clausula decimacuarta (14) del Contrato de prestación de servicios profesionales No SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 del 23/04/2024.

INFORME DE SUPERVISION

En el presente informe de supervisión, se consignan las actividades de control, supervisión y seguimiento a las actividades adelantadas durante el periodo comprendido del 26 de mayo al 25 de junio de 2024, correspondientes al informe 02 del Contrato de Prestación de Servicios SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 del 23/04/2024, cuyo objeto es: REALIZAR LA CONCERTACION CON LA AUTORIDAD INDIGENA RESPECTIVA Y DEFINIR LA MINUTA PATRÓN DE RESIDENCIA ESCOLAR PARA CADA RESGUARDO INDIGENA: CHAPARRAL BARRONEGRO, CAÑO MOCHUELO Y SALIVA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Se realiza la revisión del informe de validación del contratista y anexos del mismo presentado y se revisan las actividades contenidas en el Contrato de Prestación de Servicios SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 del 23/04/2024, revisión del informe y documentos soporte, encontrándose la siguiente información:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 del 23/04/2024

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 del 23/04/2024	
OBJETO:	REALIZAR LA CONCERTACION CON LA AUTORIDAD INDIGENA RESPECTIVA Y DEFINIR LA MINUTA PATRÓN DE RESIDENCIA ESCOLAR PARA CADA RESGUARDO INDIGENA: CHAPARRAL BARRONEGRO, CAÑO MOCHUELO Y SALIVA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
CONTRATISTA:	Nombre	DIANA CATERINNE ARCOS ESCOBAR
	Identificación	1018422024
SUPERVISOR:	Nombre:	NELSON LEONARDO GONZALES AMADOR
	Cargo:	Director de Cobertura Educativa
FECHAS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN	Fecha de suscripción:	23 de abril de 2024
	Fecha acta de inicio:	26 de abril de 2024
VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial	$ 14.577.025,00
	Plazo inicial	Dos (2) meses y quince (15) días.
	Fecha de terminación final	10 de julio de 2024
PERIODO DEL INFORME:	De 26 de mayo al 25 de junio de 2024.	

2. COMPONENTE LEGAL

2.1 CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y REGISTRO PRESUPUESTAL.

Tabla 2. Relación Certificado de disponibilidad presupuestal y Registro presupuestal.

Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	5.22.2201.0700.2020005850018.0.121000.2.3.2.02.02.027	2401507	17-04-2024	$14.577.025,00
Registro Presupuestal	5.22.2201.0700.2020005850018.0.121000.2.3.2.02.02.027	2400931	24-04-2024	$14.577.025,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: CATORCE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL VEINTICINCO PESOS				$14.577.025,00

2.2 DOCUMENTOS DE LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO

El contratista, cumplió con los requisitos de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 del 23/04/2024, contemplados en la cláusula décima cuarta, que establece que el contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes y para su ejecución se requiere la expedición del respectivo registro presupuestal y el pago de impuestos a que haya lugar. Para el Pago de los honorarios deberá acreditarse el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social integral, información que fue entregada al momento de suscribir la respectiva acta de inicio y que reposan en el expediente del contrato el cual se encuentra en el archivo de la Gobernación de Casanare.

2.2.1 PAGO DE IMPUESTOS

Información del pago de contribuciones y derechos, dando cumplimiento a lo establecido por el contratante Gobernación de Casanare, a los cuales se encuentra obligado la contratista.

Tabla 3. Recibo de pago de derechos y contribuciones

CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Numero de recibo	NC 24012580		
Fecha	26-04-2024		
Valor	$145.800		

3.2 INFORME EJECUTIVO MENSUAL

En cumplimiento de clausula tercera: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA para el periodo del presente informe, presentó informe ejecutivo sobre avances en la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 del 23/04/2024

3.3 AVANCE DEL CONTRATO

Con corte a 25 de junio de 2024, el Contrato de Prestación de Servicios SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 del 23/04/2024, presenta un porcentaje de ejecución del plazo contractual del 80,00% como se detalla a continuación:

EJECUCIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 del 23/04/2024	
Plazo de ejecución inicial	Dos (2) meses y quince (15) días.
Fecha acta de inicio	26 de abril de 2024
Periodo del informe	Del 26 de mayo al 25 de junio de 2024
Número de meses ejecutados	2
Porcentaje de ejecución	80,00%
Número de meses por ejecutar	0,5

EJECUCIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 del 23/04/2024	
Porcentaje por ejecutar	20,00%

4 ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO - PERIODO COMPRENDIDO DEL 26 DE MAYO AL 25 DE JUNIO DE 2024.

La supervisión realizó la verificación del informe de actividades presentado por el contratista DIANA CATERINNE ARCOS ESCOBAR Contrato de Prestación de Servicios No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 del 23/04/2024 y sus respectivos soportes que documentan el cumplimiento de las actividades previstas a desarrollar dentro del mismo, así:

INFORME DE ACTIVIDADES Contrato de Prestación de Servicios No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 del 23/04/2024.		
N°	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
1	Realizar la reunión de concertación en coordinación con la autoridad indígena respectiva para realizar definición de minuta patrón de residencia escolar para cada resguardo indígena (chaparral barronegro, caño mochuelo y saliva) y suscribir respectivas actas.	La contratista soportó esta actividad en informe 1 del presente contrato en el periodo comprendido entre el 26 de abril al 25 de mayo del 2024. Esta información reposa en el proyecto etapa de planeación.
2	Entregar el costeo que sirva de insumo para el estudio de costos de la implementación del Programa de Alimentación escolar en residencias escolares de los resguardos indígenas de Casanare.	La contratista soportó esta actividad en informe 1 del presente contrato en el periodo comprendido entre el 26 de abril al 25 de mayo del 2024. Esta información reposa en el proyecto etapa de planeación.
3	Elaborar veintiocho (28) ciclos de menú, con guías de preparación, el listado de alimentos y lista de intercambios de acuerdo a los hábitos culturales y costumbres alimentarias para cada resguardo indígena prestador del programa de Alimentación escolar en residencias escolares de Casanare.	La contratista para el periodo comprendido entre el 26 de mayo al 25 de junio del 2024 realizó el desarrollo de las guías de preparación y las listas de intercambios teniendo en cuenta los hábitos y costumbres alimentarias, las cuales entregó a fecha acordada de 10 de junio de 2024.
4	Emitir concepto técnico nutricional, para elaborar el análisis químico, teniendo en cuenta la tabla de la resolución 3803 de 2016 por la cual se establecen recomendaciones de ingesta de energía y nutrientes – RIEN para población Colombiana.	La contratista para el periodo comprendido entre el 26 de mayo al 25 de junio del 2024 realizó el desarrollo del análisis de contenido nutricional, dando cumplimiento al 100% del requerimiento nutricional del grupo de edad de 9 a 13 años y 11meses, las cuales entregó a fecha acordada de 10 de junio de 2024.
5	Dar respuesta oportuna a los requerimientos efectuados por los entes de control, la UApA y los demás actores del programa de alimentación escolar, en lo relacionado con su objeto.	La contratista para el periodo comprendido entre el 26 de mayo al 25 de junio del 2024 no tuvo requerimientos.
6	Entregar al supervisor memoria e información documental que se genere en el desarrollo del contrato, en lo relacionado con el objeto contractual.	La contratista para el periodo comprendido entre el 26 de mayo al 25 de junio del 2024 realizó la entrega documental de los documentos necesarios para el montaje del proyecto de residencias escolares indígena:

INFORME DE ACTIVIDADES Contrato de Prestación de Servicios No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 del 23/04/2024.		
N°	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
		1. Costeo de minuta patrón 2. Minuta patrón 3. Análisis nutricional de minuta patrón 4. Ciclos de menú 5. Certificados de resguardos indígenas.
7	Ejercer las demás actividades que la Secretaría de Educación de Casanare requiera en el desarrollo del objeto contractual.	Para el periodo comprendido entre el 26 de mayo al 25 de junio del 2024, la contratista adelantó el curso 2,3 y 4: aprende del SIPAE, conforme a lo solicitado por la UApA.

4.3 Información financiera – Contrato de Prestación de Servicios No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 del 23/04/2024, del cual se evidencia el siguiente balance financiero:

CONCEPTO	**VALOR**	
VALOR DEL CONTRATO	$14.577.025,00	
ADICIONAL	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$14.577.025,00	
	Valor Acta	**Valor a Pagar**
INFORME NO.1	$5.830.810,00	
INFORME NO. 2	$5.830.810,00	
VALOR A GIRAR EN EL PRESENTE INFORME	$5.830.810,00	$5.830.810,00
POR EJECUTAR	$2.915.045,00	
TOTAL	$14.577.025,00	$5.830.810,00

Por lo ya manifestado, el contratista DIANA CATERINNE ARCOS ESCOBAR cumplió con las actividades establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios No. No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0666-2024-Y NUMERO INTERNO 0931 del 23/04/2023., en lo que ha trascurrido del periodo de ejecución, dejándose constancia del cumplimiento de las funciones ejercidas por la supervisión.

NELSON LEONARDO GONZÁLEZ AMADOR
Supervisor

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018422024		ARCOS ESCOBAR DIANA CATERINNE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 23 N 37 87	YOPAL-CASANARE	6782650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	90095344	9468289709	I	2024/06/11	2024/06/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$677,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,332,324	$373,200			$2,332,324	$291,600			$0	$0			$2,332,324	$12,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,332,324	$373,200			$2,332,324	$291,600			$0	$0			$2,332,324	$12,200		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$2,332,324	$373,200			$2,332,324	$291,600			$0	$0			$2,332,324	$12,200		$0	$0
1	CC	1018422024	ARCOS DIANA	25-14	30	$2,332,324	$373,200	EPS005	30	$2,332,324	$291,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,332,324	$12,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,332,324	$373,200			$2,332,324	$291,600			$0	$0			$2,332,324	$12,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018422024		ARCOS ESCOBAR DIANA CATERINNE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 23 N 37 87	YOPAL-CASANARE	6782650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	90095344	9468289709	I	2024/06/11	2024/06/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$677,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$373,200	$0	$0	$373,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$373,200	$0	$0	$373,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$0	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$291,600	$0	$0	$291,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$291,600	$0	$0	$291,600
TOTAL				1	$677,000	$0	$0	$677,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018422024		ARCOS ESCOBAR DIANA CATERINNE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 23 N 37 87	YOPAL-CASANARE	6782650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	733981330	9469120114	I	2024/07/08	2024/06/27	NEQUI	0	$1,634,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,444,324	$925,700			$5,444,324	$680,600			$0	$0			$5,444,324	$28,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,444,324	$925,700			$5,444,324	$680,600			$0	$0			$5,444,324	$28,500		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$5,444,324	$925,700			$5,444,324	$680,600			$0	$0			$5,444,324	$28,500		$0	$0
1	CC	1018422024	ARCOS DIANA	25-14	30	$5,444,324	$925,700	EPS005	30	$5,444,324	$680,600		0	$0	$0	14-23	30	$5,444,324	$28,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$5,444,324	$925,700			$5,444,324	$680,600			$0	$0			$5,444,324	$28,500		$0	$0

2024/06/27 01:03 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018422024		ARCOS ESCOBAR DIANA CATERINNE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 23 N 37 87	YOPAL-CASANARE	6782650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	733981330	9469120114	I	2024/07/08	2024/06/27	NEQUI	0	$1,634,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$925,700	$0	$0	$925,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$925,700	$0	$0	$925,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$680,600	$0	$0	$680,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$680,600	$0	$0	$680,600
TOTAL				1	$1,634,800	$0	$0	$1,634,800