REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 24008510 **FECHA : 08-OCT-2024**

CUENTA PAGADORA: 981292873 - G.C. SOBRETASA A LA GASOLINA

Documento de Causación: OP-24010396 **Radicado :** 8431

Contrato: CONTRATO 1705/2024 **Acta de Pago :** INF 01

Tercero : 7366110 - WILLIAM FERNANDO GONZALEZ RODRIGUEZ

Beneficiario : 7366110 - WILLIAM FERNANDO GONZALEZ RODRIGUEZ

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
488420415413	DAVIVIENDA	A

Concepto: PAGO INFORME 01 ACTIVIDADES COMPRENDIDO PERIODO CORRESPONDIENTE DEL 02 DE SEPTIEMBRE AL 01 DE OCTUBRE DE 2024. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 1705 DE FECHA 29 DE AGOSTO DE 2024.

Orden de Pago		Descripción	Valor
OP	24010396	WILLIAM FERNANDO GONZALEZ RODRIGUEZ	5,772,502.00

TOTALES CONTABLES **5,772,502.00**

Movimiento Contable

Cuenta	Descripción	5,772,502.00 Debitos	5,772,502.00 Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	5,772,502.00	0.00
111006002006	BBVA 287-3 Sobretasa a la Gasolina	0.00	5,772,502.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 08-OCT-2024 Usuario: CHELY Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

HANLLY LORENA VERGARA CAMARGO	0000011166148460	0550488407599940	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.324.857,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HANLLY LORENA VERGARA CAMARGO	0000011166148460	0550488407599940	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.126.857,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HELI FERNANDO CAMACHO CAICEDO	0000000798592580	091600015829	0051 - BANCO DAVIVIENDA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HELI FERNANDO CAMACHO CAICEDO	0000000798592580	091600015829	0051 - BANCO DAVIVIENDA	6.056.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HELI FERNANDO CAMACHO CAICEDO	0000000798592580	091600015829	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.272.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
INDERCAS	0000008440033451	0560091869999127	0051 - BANCO DAVIVIENDA	287.598.721,60	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JAIME ALBERTO LOPEZ ESPITIA	0000000040451920	24041925904	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JHONATAN DAVID CASTRO BELTRAN	0000010575947200	23613911669	0007 - BANCOLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN PABLO HERRERA RUIZ	0000011185570090	01181587071	0007 - BANCOLOMBIA	2.235.590,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAURA PAOLA HOLGUIN CORONADO	0000011185459080	91241397128	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LEGUIZAMON VASQUEZ HERNANDO	0000000912202220	3552004784	0019 - BANCO SCOTIABANK COLPATRIA	6.765.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LELO YOVANA RODRIGUEZ SANABRIA	0000000474201650	690001847	0023 - BANCO DE OCCIDENTE	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
OSCAR FABIAN ROMERO GORDILLO	0000010296401740	91265844168	0007 - BANCOLOMBIA	2.079.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
PUPO MORENO IVONNE CRISTINA	0000000528263570	01185222361	0007 - BANCOLOMBIA	6.842.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ROSA DELIA HERNANDEZ HUERTAS	0000000234625570	0570286070253195	0051 - BANCO DAVIVIENDA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
TERESA HERRE#O SOLANO	0000000417948850	0550488433591507	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
VANESSA VIVIANA BARON MOJICA	0000010184126230	84020812647	0007 - BANCOLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
VARGAS CAMARGO CARLOS ALBERTO	0000000748607020	360055917	1292 - CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	5.766.088,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WILLIAM FERNANDO GONZALEZ RODRIGUEZ	0000000073661100	488420415413	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 24010396

VALOR : $5,830,810.00

FECHA : 04-OCT-2024

RVASE : WILLIAM FERNANDO GONZALEZ RODRIGUEZ NIT: 7366110

GARA :

SUMA DE : CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

ONCEPTO : PAGO INFORME 01 ACTIVIDADES COMPRENDIDO PERIODO CORRESPONDIENTE DEL 02 DE SEPTIEMBRE AL 01 DE OCTUBRE DE 2024. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 1705 DE FECHA 29 DE AGOSTO DE 2024.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
8.40.4002.1400.2024005860024.0.121000.2.3.2.02.02.138	Fortalecimiento de los sistemas que componen el espacio publico en el Departamento de Casanare.	1,120,000.00
8.24.2402.0800.2024005950087.0.121000.2.3.2.02.02.141	Recuperación ampliación y consolidación de la red vial urbana del departamento de Casanare	4,710,810.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
2350705002	Honorarios renta de trabajo	5,830,810.00	
2243627002	Retencion de Impuesto de ICA Yopal		58,308.00
2240101003	Honorarios y Servicios		5,772,502.00

DEPARTAMENTO DE CASANARE
TESORERÍA
08 OCT 2024
HORA: 9:40am N°
RECIBI: Yopal

NETO A PAGAR $5,772,502.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI

C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA

07 OCT 2024
Hora: 11:45

PC

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

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	001	15 minutos de tiempo transcurrido *(2/10/2024 3:11:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	15 horas de tiempo transcurrido *(2/10/2024 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5.830.810 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

blank

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
12. ACTA DE INICIO.pdf	12. ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
9. RP.pdf	9. RP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
10. PAGO ESTAMPILLAS.pdf	10. PAGO ESTAMPILLAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
11. ARL.pdf	11. ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Cancelar

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO 4/a
2/10/24

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, 02 de octubre de 2024 Contrato No SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-01159-2024, N° interno 1705 Fecha del Contrato: 2024-08-29

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: WILLIAN FERNANDO GONZALEZ RODRIGUEZ

No. de Identificación Tributaria- NIT: 7366110 DV -9

Objeto Contractual: REALIZAR ASISTENCIAS TÉCNICAS DE LA VERIFICACIÓN Y REVISIÓN AL COMPONENTE ARQUITECTONICO A PROYECTOS DE INVERSIÓN ASIGNADOS A FINES CON: ESPACIO PUBLICO Y VÍAS URBANAS, PERTENECIENTES A LOS SECTORES VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO Y TRANSPORTE DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE	
Dirección Residencia:	Calle 31 No 37-13 Yopal
Celular:	3222644839
Duración Del Contrato:	Tres (03) meses y quince (15) días.
Acta De Inicio:	02 de septiembre de 2024
Periodo de Cobro:	02/09/2024 A 01/10/2024
Número de periodo:	1 DE 4
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 20.407.835,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 5.830.810,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 14.577.025,00
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 (Según porcentaje de ejecución)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0.00

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.

Secretaría De Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD
08431
02 OCT 2024

Recibí: _____
Hora: 1 de 1 3:42 R

Yopal, 02 de octubre de 2024

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARC
RECIBIDO 2/10/24
FOLIOS 4

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, WILLIAN FERNANDO GONZALEZ RODRIGUEZ identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 7.366.110 DE Paz de Ariporo, Casanare, 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	x	NO	
2, Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2023 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 02/09/2024 y el 01/10/2024, 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*	$
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
1.115.864.370	MARTIN FERNANDO	GONZALEZ	RODRIGUEZ	HIJO	8

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 CAS-OAJ-CDPSP-01159-2024, N° interno 1705 de 2024-08-29 fueron ejecutados en el municipio de Yopal-Casanare, 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,

WILLIAN FERNANDO GONZALEZ RODRIGUEZ
CC. 7.366.110 de Paz de Ariporo.

Ciudad y Fecha: Yopal, 02/10/2024	Número y fecha del Contrato: CAS-OAJ-CDPSP-01159-2024, N° interno 1705 de 2024-08-29
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 02/09/2024 A 01/10/2024	Informe No. 1 de 4

UNIDAD EJECUTORA: SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA, DIRECCION TÉCNICA DE PROGRAMACION

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

Nombres y Apellidos del Contratista: WILLIAN FERNANDO GONZALEZ RODRIGUEZ No. de Identificación: 7366110 DV- 9
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: 15/04/2024

Objeto del Contrato: REALIZAR ASISTENCIAS TÉCNICAS DE LA VERIFICACIÓN Y REVISIÓN AL COMPONENTE ARQUITECTONICO A PROYECTOS DE INVERSIÓN ASIGNADOS A FINES CON: ESPACIO PUBLICO Y VÍAS URBANAS, PERTENECIENTES A LOS SECTORES VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO Y TRANSPORTE DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE

Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento de los sistemas que componen el espacio publico en el departamento de Casanare, Recuperación, ampliación y consolidación de la red vial urbana del Departamento de Casanare.	Código BPIN: 2024005850024 2024005850097
Plazo de Ejecución: Tres (03) meses y quince (15) días. (incluir adicional, si aplica)	Meses Ejecutados: Uno (1) Mes (incluir adicional, si aplica)
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 02/09/2024	Fecha de Terminación: 16/12/2024 (incluir adicional, si aplica)

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 01/10/2024 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 28,57%, 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:	$ 20.407.835,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 5.830.810,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 14.577.025,00
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:	$0.00

Forma de Pago (Diligencie según minuta):

El valor del presente contrato se pagará mediante TRES (3) pagos mensuales, cada una por un valor de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS ($5,830,810,00) M/CTE, Para efectos de cada pago tener en cuenta la siguiente discriminación: Fortalecimiento de los sistemas que componen el espacio público en el departamento de Casanare, 6.40.4002.1400.2024005850024.0.121000.2.3.2.02.02.133 $ 1.120.000,00 Recuperación, ampliación y consolidación de la red vial urbana del departamento de Casanare, 6.24.2402.0600.2024005850097.0.121000.2.3.2.02.02.141 $ 4.710.810,00 Y un pago final equivalente a quince (15) días, por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS ($2,915,405.00). Para efectos de cada pago tener en cuenta la siguiente discriminación: Fortalecimiento de los sistemas que componen el espacio público en el departamento de Casanare, 6.40.4002.1400.2024005850024.0.121000.2.3.2.02.02.133 $ 560.000,00 Recuperación, ampliación y consolidación de la red vial urbana del departamento de Casanare, 6.24.2402.0600.2024005850097.0.121000.2.3.2.02.02.141 $ 2.355.405,00 Previa presentación del informe por parte del contratista, y la acreditación de que se encuentren 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: Ahorros
	No. **488420415413**
	Entidad Financiera: DAVIVIENDA

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 Presupuesta	6.40.4002.1400.2024005850024.0 .121000.2.3.2.02.02.133	2402927	27/08/2024	$ 3.920.000.00
		6.40.4002.1400.2024005850024.0 .121000.2.3.2.02.02.133	2402927	27/08/2024	$ 3.920.000.00
		6.24.2402.0600.2024005850097.0 .121000.2.3.2.02.02.141	2402927	27/08/2024	$32.975.670,00
	Registro Presupuestal	6.40.4002.1400.2024005850024.0 .121000.2.3.2.02.02.133	24001705	30/08/2024	$1.960.000,00
		6.40.4002.1400.2024005850024.0 .121000.2.3.2.02.02.133	24001705	30/08/2024	$1.960.000,00
		6.24.2402.0600.2024005850097.0 .121000.2.3.2.02.02.141	24001705	30/08/2024	$16.487.835,00
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: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

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

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	24027169		
	Fecha	30-AGO-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	31094365	$ 2.332.324	$ 291.600	$ 291.600	Septiembre	NUEVA-EPS S.A
PENSIÓN	16	31094365	$ 2.332.324	$ 373.200	$ 373.200	Septiembre	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	31094365	$ 12.200	POSITIVA			

INFORMACIÓN DE RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA):

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$5.830.810,00	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

ALVARO LUIS RIVERA CONTRERAS
C.C. No. 80.870.585 de Bogotá
Secretario de Infraestructura
Decreto 0001 del 01 de enero de 2024.

Revisó:
CTO 1770-24

SUPERVISOR

CARLOS FABIAN SALCEDO SANCHEZ
C.C. No. 1.115.851.915 de Paz de Ariporo
Cargo: Director Técnico de Programación
Acta de posesión 0024 del 02 de enero de 2024
Designación de supervisión: Clausula Catorce (14) del CDPSP 1705 DEL 2024

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 7366110	0	WILLIAN FERNANDO GONZALEZ RODRIGUEZ	I	0	POSITIVA 14-23	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELEFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
85-250	CALLE 10 NO 3 72		6374599			ARQUITECTOGONZALEZ84@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-09	31094365	I	2024-10-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	677.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31094365	2024-10-03	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD				CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Ext. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNPOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot					
1	CC 7366110	GONZALEZ RODRIGUEZ WILLIAN FERNANDO	1.333.324																3			30	30	0	30	PORVENIR-230301	2.332.324	373.200	0		NUEVA E.P.S. EPS037	2.332.324	291.600	SIN CCF SIN CCF	0	0	2.332.324	13.226	3.066.22	0	0	0	0	0	59	0	677.000	N	571109

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 7366110	0	WILLIAN FERNANDO GONZALEZ RODRIGUEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
85-250	CALLE 10 NO 3 72		6374599			ARQUITECTOGONZALEZ84@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-09	31094365	I	2024-10-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	677.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31094365	2024-10-03	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.332.324	2.332.324	2.332.324	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
				1	373.200	0	0	0	373.200
AFP(Administradoras: 1)				1	373.200	0	0	0	373.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	291.600	0	0	0	291.600
EPS(Administradoras: 1)				1	291.600	0	0	0	291.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	12.200	0	0	0	12.200
ARP(Administradoras: 1)				1	12.200	0	0	0	12.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	677.000	0	0	0	677.000
Gran Total									

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141015850047

(415)7707212489984(8020) 000014101585004 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 3 6 6 1 1 0 | 6. DV 9

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión iliquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadania 1 3

26. Número de Identificación: 7366110

27. Fecha expedición: 2 0 0 2 0 4 0 4

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Casanare 8 5

30. Ciudad/Municipio: Paz de Ariporo 2 5 0

31. Primer apellido: GONZALEZ

32. Segundo apellido: RODRIGUEZ

33. Primer nombre: WILLIAN

34. Otros nombres: FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Casanare 8 5

40. Ciudad/Municipio: Paz de Ariporo 2 5 0

41. Dirección principal: CL 10 3 72 BRR CAMILO TORRES

42. Correo electrónico: williangonzalez.1984@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 2 1 4 6 8 3 6 1 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código: 7 1 1 1

47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 1 0 1 7

Actividad secundaria

48. Código: 4 2 9 0

49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 1 0 1 7

Otras actividades

50. Código: 1: 8 5 4 3 | 2: 7 7 1 0

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 - 04 - 15 / 12 : 53: 36

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: GONZALEZ RODRIGUEZ WILLIAN FERNANDO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-04-2024 12:55:54PM

13

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

YOPAL, **01/10/2024**
CASANARE,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor WILLIAN FERNANDO GONZALEZ RODRIGUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **7366110**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488420415413**
Fecha de apertura	**05/04/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

GOBERNACION DE CASANARE
SECRETARIA DE HACIENDA
DIRECCION TECNICA DE TESORERIA

TIPO DCTO: NC
NUMERO: 24027169

FECHA BANCO: 30-AGO-2024

FECHA REG.LIBRO: 30-AGO-2024

TERCERO: 7366110 WILLIAM FERNANDO GONZALEZ RODRIGUEZ

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

CONCEPTO: PAGO ESTAMPILLA PROCULTURA. CONTRATO N°1705-2024. ENTIDAD CONTRATANTE: GOBERNACION DE CASANARE. CONTRATISTA: WILLIAN FERNANDO GONZALEZ RODRIGUEZ.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
MOVIMIENTO CONTABLE

111006002004	204,100.00	
130588001		204,100.00

15