REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 24008675 **FECHA : 09-OCT-2024**

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

Documento de Causación: OP-24010497 **Radicado :** 8409

Contrato: CONTRATO No. 1471/2024 **Acta de Pago :** INFORME No. 01

Tercero : 1018501856 - DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA

Beneficiario : 1018501856 - DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
36317575267	BANCO DE COLOMBIA	A

Concepto: PAGO INFORME 01 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 13 DE AGOSTO AL 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2024, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO 1471 DE FECHA 12 DE AGOSTO DE 2024. FACT. N°FED-28

Orden de Pago		Descripción	Valor
OP	24010497	DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA	4,329,376.00

TOTALES CONTABLES **4,329,376.00**

Movimiento Contable

		4,329,376.00	4,329,376.00
Cuenta	**Descripción**	**Debitos**	**Creditos**
240101003	Honorarios y Servicios	4,329,376.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	4,329,376.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 09-OCT-2024 Usuario: CHELY Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

BBVA

Detalle Fichero

15/Oct/24 08:55:55

Información del fichero

Clave Empresa:	0389 ICLD	Cuenta de Cargo:	AH - 00130354000200110389
F.de proceso:	09-10-2024	Nombre Fichero:	389OCT9NDT16
Referencia:	DVP 10/10/2024	Órdenes:	16
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	64.448.181,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ANA LUZ ENITH CHAPARRO MONTA#A	0000011185301200	01179190504	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANGEL YESID MALDONADO GUTIERREZ	0000011187740720	60253544026	0007 - BANCOLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CIELO ESMERALDA AYALA MILLAN	0000010075990380	24107517032	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	3.607.813,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CUEVAS SERRANO JULIETA	0000000474331650	0981000200004269	0013 - BBVA COLOMBIA	2.079.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA	0000010185018560	36317575267	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EDWIN FABIAN BETANCOURT RIA#O	0000011156919390	25838661648	0007 - BANCOLOMBIA	3.607.814,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ELIZABETH PUERTO PUERTO	0000000463684260	58794766825	0007 - BANCOLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JENNIFER CAROLINA RODRIGUEZ CUEVAS	0000010065586320	24110884341	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	3.247.032,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAURA NERY BELTRAN MOLANO	0000000237262270	0077000200011468	0013 - BBVA COLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MEDINA CORDOBA JORGE OSBALDO	0000000860003100	36397329857	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NINI JOANA TORRES CARDOZO	0000000242317970	0981000200004593	0013 - BBVA COLOMBIA	3.607.813,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
PARALES GIRON JOSUE DAVID	0000000800255210	0981000200624398	0013 - BBVA COLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SANDRA PATRICIA CARRE#O FERNANDEZ	0000000474314980	0981000200219041	0013 - BBVA COLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No. 01 - 24010497

VALOR: $4,373,107.00

FECHA: 04-OCT-2024

RVASE DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA NIT: 1018501556
AGARA. :

. SUMA DE : CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE

ONCEPTO : PAGO INFORME 01 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 13 DE AGOSTO AL 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2024, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO 1471 DE FECHA 12 DE AGOSTO DE 2024. FACT. N°FED-28

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
2.45.4599.1000.2024006860026.0.121000.2.3.2.02.02.108	Fortalecimiento a los procesos para la transferencia de conocimiento y de herramientas de gestión en proyectos de inversión en el Departamento de Casanare.	4,373,107.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
250705002	Honorarios renta de trabajo	4,373,107.00	
243627002	Retención de Impuesto de ICA Yopal		43,731.00
2401101003	Honorarios y Servicios		4,329,376.00

DEPARTAMENTO DE CASANARE
TESORERÍA
09 OCT 2024
HORA: 3:22 pm N°
RECIBI:

NETO A PAGAR $4,329,376.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI

C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA

07 OCT 2024

Hora: 4:05

< 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	5 horas de tiempo transcurrido *(1/10/2024 12:09:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	6 horas de tiempo transcurrido *(1/10/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	4.373.107 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

blank

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b59864574f722db79aa004e2010501f1ace26f1eefe6f84f6ac2ef7bb35d391be849043945bddbb45dd712423b068fd4

Número de Factura: FED-28
Fecha de Emisión: 24/09/2024
Fecha de Vencimiento: 25/09/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido: 1
Fecha de orden de pedido: 24/09/2024

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SANCHEZ IBARRA DANIELA ALEJANDRA
Nombre Comercial: SANCHEZ IBARRA DANIELA ALEJANDRA
Nit del Emisor: 1018501856
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7112

País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: CL 28 # 20 - 32
Teléfono / Móvil: 3148265504
Correo: danielasanchezibar@gmail.com

Secretaria De Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD
8409
04 OCT 2024
Recibí: Sara
Hora: 10:30 AM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DEPARTAMENTO DEL CASANARE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 892099216
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: CR 20 N 8 02
Teléfono / Móvil: 63336339
Correo: Planeacion@casanare.gov.co

Secretaria De Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD
0[illegible]9
02 OCT 2024
Recibí:
Hora: 9:55a

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1		FACTURA DE COBRO 1 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No SECOP II CAS OAJ CDPSP 0961 2024 No 1471 DE 2024 FECHA DE COBRO 2024 08 13 AL 2024 09 12 MENSUALIDAD 1 DE 5	94	1,00	$ 4.373.107,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.373.107,00

Notas Finales

RESOLUCION DE FACTURACION ELECTRONICA AUTORIZADO POR DIAN RESOL.18764065714478 N° PREFIJO FED HABILITADO DE SDE EL CONSEC UTIVO 22 AL 100.
Linea de negocio: Para efectos fiscales informo que soy REGIMEN SIMPLE, no responsable de IVA

LUZ GALAN RAMIREZ
Contador Publico

Yopal, 23 de Septiembre de 2024.

ANEXO CEDULA DE CIUDADANIA, TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



320707-T

LUZ MARINA
GALAN RAMIREZ
C.C. 1118572022
RES. INSCRIPCION 1 DEL 17/01/2024
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

370737 **374523**

230382/0823

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

correo: Contadorgalanr@gmail.com - Cel. 304 528 3983

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E 8 0 0 1 D 8 6 5 C F 9 Z 7 F A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUZ MARINA GALAN RAMIREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1118572022 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 320707-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO Monica
FECHA 2/10/24

Yopal, 30 Septiembre de 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, Daniela Alejandra Sánchez Ibarra identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.018.501.856, por medio de la presente y para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO **QUE**:

1. Soy residente fiscal colombiano.	SI	X	NO	
2. Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2024 corresponden a rentas de trabajo.	SI	X	NO	
3. Soy responsable de IVA	SI		NO	X

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 13-08-2024 y el 12-09-2024, 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
1007765566	DANILO	SANCHEZ	IBARRA	Hermano	22

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-0961-2024 Y No. INTERNO 1471 de 12-08-2024 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

DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA
CC. 1.018.501.856 De Bogotá

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

Secretaria De Hacienda
DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD

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

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

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
2/10/24 Hora

02 OCT 2024
Recibí: 08409
Hora: 9:54

Ciudad y Fecha: Yopal, 30/09/2024	Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0961-2024 Y INTERNO 1471 de 2024 del 12/08/2024
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 13/08/2024 A: 12/09/2024 Informe No. 1 de 5

UNIDAD EJECUTORA: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN – DIRECCIÓN DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS

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

Nombres y Apellidos del Contratista: Daniela Alejandra Sanchez Ibarra No. de Identificación: 1018501856 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: 05/08/2024

Objeto del Contrato: BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA EN LA VERIFICACIÓN DEL AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DE PROYECTOS FINANCIADOS CON RECURSOS DEL SGR ASÍ COMO EN EL PROCESO DE REGISTRO, AJUSTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS A PROYECTOS DE LOS SECTORES DEPORTE Y RECREACIÓN - VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO

Fortalecimiento a los procesos para la transferencia de conocimiento y de herramientas de gestión en proyectos de inversión en el departamento de Casanare	Código BPIN: 2024005850026
Plazo de Ejecución: (4) Cuatro Meses y (15) Quince Días (incluir adicional, si aplica)	Meses Ejecutados: (01) Un Mes (incluir adicional, si aplica)
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 13/08/2024	Fecha de Terminación: 27/12/2024 (incluir adicional, si aplica)

ESTADO FÍSICO :
Hasta la fecha 12/09/2024 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 22.22%, 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:	$ 19.678.981,50
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 4.373.107
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 15.305.874,50
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 4.373.107 (Cuatro millones trescientos setenta y tres mil ciento siete M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$0

Forma de Pago (Diligencie según minuta): Se realizarán cinco (5) pagos de la siguiente manera: Cuatro (4) mensuales vencidos cada una por un valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS ($4'373.107,00) M/CTE, y un pago final por los restantes quince (15) días, equivalentes a DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS ($2.186.553,50 , tiempo estimado para el desarrollo del objeto contractual, para un presupuesto total de DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS ($19.678.981,50) M/Cte

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Ahorros
	No. 36317576267
	Entidad Financiera: Bancolombia

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

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor

VoBo.

	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	2.45.4599.1000.2024005850026.0.121000.2.3.2.02.02.108	2402546	09-08-2024	$19.678.981,50
	Registro Presupuestal	2.45.4599.1000.2024005850026.0.121000.2.3.2.02.02.108	24001471	12-08-2024	$19.678.981,50
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)

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Numero de recibo	24025118		
	Fecha	12-08-2024		
	Valor	$196.800,00	$	$
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	9473691287	$1.300.000	$162.500	$164.000	Septiembre - 2024	NUEVA EPS

VoBº.

PENSIÓN	16	9473691287	$1.300.000	$208.000	$209.900	Septiembre - 2024	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9473691287	$6.900	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	$ 4.373.107	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

ALFONSO CARDENAS SILVA
No. cédula: 74.845.321 de Tauramena
Cargo: Director Departamento Administrativo de Planeación
Decreto 0001 de 01 de enero de 2024

SUPERVISOR

GONZALO JIMENEZ UVA
No. Cedula No 1.118.531.374 de Yopal
Cargo: Director Banco De Programas Y Proyectos.
Designación de Supervisión: Cláusula catorce (14) del CDPSP 1471 de 2024

Revisó: Esteban Felipe Silva Guerra
VoBo. Profesional contratado
Departamento Administrativo de Planeación

GOBERNACION DE CASANARE
SECRETARIA DE HACIENDA
DIRECCION TECNICA DE TESORERIA

TIPO DCTO: NC
NUMERO: 24025118 FECHA BANCO: 12-AGO-2024

FECHA REG.LIBRO: 15-AGO-2024

TERCERO: 1018501856 DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA

VALOR: CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ----------

CONCEPTO: PAGO ESTAMPILLA PROCULTURA. CONTRATO N°1471-024. ENTIDAD CONTRATANTE: GOBERNACION DE CASANARE. CONTRATISTA: DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
MOVIMIENTO CONTABLE

111006002004	196,800.00	
130588001		196,800.00

Certificado
Bancario

Martes, 24 de septiembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA identificado(a) con CC 1018501856, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	36317575267	2013/12/26	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141096607660

(415)7707212489984(8020) 000014109660766 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 8 5 0 1 8 5 6	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	IBARRA	DANIELA	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 28 # 20 - 32

42. Correo electrónico: danielasanchezibar@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 7 1 2	2 0 2 3 0 1 1 0	0 1 4 9	2 0 2 2 0 1 0 1	4 6 5 9	4 6 4 5	2 1 4 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9 5 2

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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 - 08 - 05 / 12 : 06: 18

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 SANCHEZ IBARRA DANIELA ALEJANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-08-2024 12:06:33PM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018501856		SANCHEZ IBARRA DANIELA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 28#20-32	YOPAL-CASANARE	3148265504	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	933667440	9473691287	I	2024/09/12	2024/09/24	BANCOLOMBIA	12	$407,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1018501856	SANCHEZ IBARRA DANIELA ALEJANDRA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF69	30	$1,300,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,900	$0	$209,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,900	$0	$209,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$300	$0	$26,300
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$26,000	$300	$0	$26,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,500	$0	$164,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$1,500	$0	$164,000
TOTAL				**1**	**$403,300**	**$3,800**	**$0**	**$407,100**