REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 24010167 **FECHA : 14-NOV-2024**

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

Documento de Causación: OP-24012641 **Radicado :** 10366

Contrato: CONTRATO 1471-2024 **Acta de Pago :** INFORME 02

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 2 DE 5 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DE PAGO COMPRENDIDO DEL 13/09/2024 A 12/10/2024 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 1471 CON FECHA 12/08/2024 CON FACTURA ELECTRONICA FED-32

Orden de Pago		Descripción	Valor
OP	24012641	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: 14-NOV-2024 Usuario: CHELY Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

BBVA

Detalle Fichero

18/Nov/24 10:52:08

Información del fichero

Clave Empresa:	0389 ICLD	Cuenta de Cargo:	AH - 00130354000200110389
F.de proceso:	14-11-2024	Nombre Fichero:	389NOV14NDT27
Referencia:	DVP 15/11/2024	Órdenes:	27
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	88.949.125,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
AMPARO DIAZ CHINCHILLA	0000000474312040	03102743572	0007 - BANCOLOMBIA	1.861.354,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANGELA VANESSA GARCIA REYES	0000010075402420	62941846471	0007 - BANCOLOMBIA	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CLAUDIA LORETZA VANEGAS RENDON	0000000336455420	36519964257	0007 - BANCOLOMBIA	5.048.899,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CRISTHIAN FELIPE MASSO MARTINEZ	0000011185308760	0981000200007576	0013 - BBVA COLOMBIA	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA	0000010185018560	36317575267	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DONALDO CEDE#O DIAZ	0000000747700960	091870043493	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DULLY KARINA SANABRIA UVA	0000011186509860	91266476774	0007 - BANCOLOMBIA	3.607.813,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EDWIN FABIAN BETANCOURT RIA#O	0000011156919390	25838661648	0007 - BANCOLOMBIA	3.607.814,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ENERCA SA ESP	0000008440045760	505842088	0023 - BANCO DE OCCIDENTE	2.212.540,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ENERCA SA ESP	0000008440045760	505842088	0023 - BANCO DE OCCIDENTE	1.743.600,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ENERCA SA ESP	0000008440045760	505842088	0023 - BANCO DE OCCIDENTE	875.190,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ENERCA SA ESP	0000008440045760	505842088	0023 - BANCO DE OCCIDENTE	416.100,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ENERCA SA ESP	0000008440045760	505842088	0023 - BANCO DE OCCIDENTE	363.090,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ENERCA SA ESP	0000008440045760	505842088	0023 - BANCO DE OCCIDENTE	5.610,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
FANNY CECILIA PE#A ALFONSO	0000000236061940	36306762537	0007 - BANCOLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
FERNEL ARLEY ACHAGUA SALAMANCA	0000010065588880	36362838911	0007 - BANCOLOMBIA	3.247.032,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 24012641

VALOR : $4,373,107.00

FECHA : 13-NOV-2024

SIRVASE PAGAR A : DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA

NIT: 1018501856

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

CONCEPTO : PAGO INFORME 2 DE 5 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DE PAGO COMPRENDIDO DEL 13/09/2024 A 12/10/2024 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 1471 CON FECHA 12/08/2024 CON FACTURA ELECTRONICA FED-32

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
2.45.4599.1000.2024005850026.0.121000.2.3.2.02.02.108	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
550705082	Honorarios renta de trabajo	4,373,107.00	
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		43,731.00
240101003	Honorarios y Servicios		4,329,376.00

DEPARTAMENTO DE CASANARE
TESORERÍA
14 NOV 2024
HORA: 5- 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 GIRO

13 NOV 2024
Hora:

< 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

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	1/10/2024 12:09:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1/10/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	4.373.107 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	02	3 horas de tiempo transcurrido *(8/11/2024 12:53:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3 horas de tiempo transcurrido *(8/11/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	4.373.107 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
ACTA DE INICIO CONT. No. 1471-2024 DANIELA SANCHEZ I_0001.pdf	ACTA DE INICIO CONT. No. 1471-2024 DANIELA SANCHEZ I_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
RP.pdf	RP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NOTA CREDITO (1).pdf	NOTA CREDITO (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CDP.pdf	CDP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
estampilla 1471.pdf	estampilla 1471.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

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 :
f7253da5575d9e61dc009c3f866cb2ac718d4716422f63360f8bba03cc3e5ba4119f2c5467f0c11017eb19887953114b

Número de Factura: FED-32
Fecha de Emisión: 17/10/2024
Fecha de Vencimiento: 18/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido: 2
Fecha de orden de pedido: 17/10/2024

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
10366
06 NOV 2024
Recibí:
Hora: 4.33

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

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 2 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No SECOP II CAS OAJ CDPSP 0961 2024 No 1471 DE 2024 FECHA DE COBRO 2024 09 13 AL 2024 10 12 MENSUALIDAD 2 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 Nº PREFIJO FED HABILITADO DE SDE EL CONSECUTIVO 22 AL 100.
Linea de negocio: Para efectos fiscales informo que soy REGIMEN SIMPLE, no responsable de IVA.

Secretaria De Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD
12 NOV 2024
Recibí:
Hora: 10:09

Secretaria De Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD
12 NOV 2024
Recibí:
Hora: 3:20

LUZ GALAN RAMIREZ
Contador Público

LUZ MARINA GALAN RAMIREZ identificada con la cedula de ciudadanía no. 1.118.572.022 de Yopal (Casanare) y Tarjeta profesional N° 320707-T.

CERTIFICA QUE:

La señora **DANIELA SANCHEZ IBARRA** identificada con la cedula de ciudadanía N° 1.018.501.856 de Bogotá, recibió ingresos dependientes de sus actividades especificados de la siguiente manera:

Que consultado sus ingresos brutos en los periodos correspondientes al año 2023 se estableció un promedio de **CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($ 4.587.998)**, proveniente de las siguientes actividades:

SALARIOS:	$ 1.421.644
HONORARIOS	$ 800.000
OTROS	$ 2.366.354
TOTAL INGRESOS	**$ 4.587.998**

Para efectos fiscales persona natural pertenece al régimen simplificado, no responsable del impuesto sobre las ventas IVA y en el año gravable 2023 no obtuvo ingresos superiores a Ciento cuarenta y ocho millones cuatrocientos cuarenta y dos mil pesos (148.442.000) M/CTE.

La presente certificación se expide en Yopal, a los diecisiete (17) días del mes de octubre del año 2024.

LUZ MARINA GALAN RAMIREZ
T.P 320707-T
Contador Público

LUZ GALAN RAMIREZ
Contador Publico

Yopal, 17 de Octubre 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**

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 0 8 1 D D B 3 7 0 8 7 B D F 9

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 Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

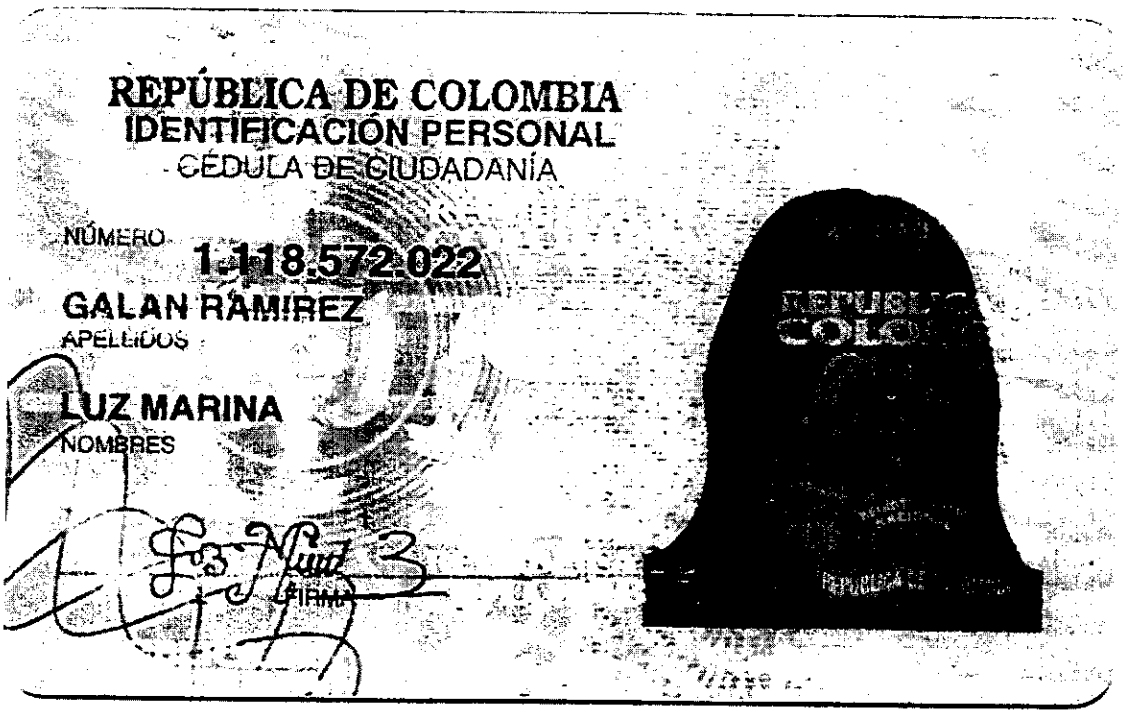
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO

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

LUZ GALAN RAMIREZ
Contador Publico



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.118.572.022

GALAN RAMIREZ
APELLIDOS

LUZ MARINA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-AGO-1998
TAME
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

31-AGO-2016 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-4600100-00883717-F-1118572022-20170216 0053663377A 1 47155085

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

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha 8/11/24 Hora

Yopal, 07 noviembre 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 13-09-2024 y el 12-10-2024, 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*	$ 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

Secretaria De Hacienda

DIRECCION TECNICA 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
NIT:892099216-6

OBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha 8/11/24 Hora

06 NOV 2024
Recibí: 10306
Hora: 4:35

Ciudad y Fecha: Yopal, 07/11/2024	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 13/09/2024 A: 12/10/2024 Informe No. 2 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 SÁNCHEZ 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: (02) dos 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 12/10/2024 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 44.44%, 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:	$ 8.746.214,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 10.932.767,50
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

Secretaria De Hacienda DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD

Secretaria De Hacienda DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD

VoBo

12 NOV 2024

Recibí: 3:20

12 NOV 2024

Recibí:

	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)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	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	9474514786	$1.300.000	$162.500	$164.100	Septiembre - 2024	SANITAS

Vobo

PENSIÓN	16	9474514786	$1.300.000	$208.000	$210.000	Septiembre - 2024	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9474514786	$6.900	POSITIVA			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9476990589	$450.000	$56.300	$57.400	Septiembre - 2024	SANITAS
PENSIÓN	16	9476990589	$450.000	$72.000	$73.400	Septiembre - 2024	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9476990589	$2.500	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 1.116.931.374 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 contratadoDepartamento Administrativo de Planeación

VoBo.

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 iliquida 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 1 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 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26: 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 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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

DOCUMENTO GENERADO CON FIRMA ELECTRÓNICA SIN VALIDEZ

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
2024-09	2024-09	1032931301	9476990589	N	2024/10/11	2024/11/06	BANCOLOMBIA	26	$142,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1018501856	SANCHEZ DANIELA								A				n						230301	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS005	30	($1,300,000)	($162,500)	CCF69	30	($1,300,000)	($26,000)	14-23	30	($1,300,000)	($6,800)	30	$0	$0	No	($403,300)
2	CC	1018501856	SANCHEZ DANIELA								C										230301	30	$1,750,000	$280,000	EPS005	30	$1,750,000	$218,800	CCF69	30	$1,750,000	$35,000	14-23	30	$1,750,000	$9,200	30	$0	$0	No	$543,000
Total	**Afiliados(1)**																						$450,000	$72,000			$450,000	$56,300			$450,000	$9,000			$450,000	$2,400		$0	$0		$139,700

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
2024-09	2024-09	1032931301	9476990589	N	2024/10/11	2024/11/06	BANCOLOMBIA	26	$142,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,000	$1,400	$0	$73,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$72,000	$1,400	$0	$73,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,400	$100	$0	$2,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,400	$100	$0	$2,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,000	$200	$0	$9,200
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$9,000	$200	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,300	$1,100	$0	$57,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$56,300	$1,100	$0	$57,400
TOTAL				1	$139,700	$2,800	$0	$142,500

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
2024-09	2024-09	1001691757	9474514786	1	2024/10/11	2024/10/24	BANCOLOMBIA	13	$407,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1018501856	SANCHEZ DANIELA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF69	30	$1,300,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	No	$403,300
																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$403,300
Total	**Afiliados(1)**																																							

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
2024-09	2024-09	1001691757	9474514786	I	2024/10/11	2024/10/24	BANCOLOMBIA	13	$407,300

RESUMEN DE PAGO

	Codigo	Nit	Dv	Cantidad	Valor	Intereses	Valores no Aprobados	Total
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,000	$0	$210,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$2,000	$0	$210,000
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	$1,600	$0	$164,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$1,600	$0	$164,100