



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, 18 de octubre de 2024 Contrato No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-1413-2023 y No. Interno 2412 de 2023-12-11

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: NAIDU LORENA GARCIA SALGADO

No. de Identificación Tributaria - NIT: 1.005.341.057 DV -1

Objeto Contractual: BRINDAR APOYO JURIDICO A LA DIRECCION DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LOS DIFERENTES TRAMITES ADMINISTRATIVOS QUE LE CORRESPONDE.	
Dirección Residencia:	Calle 35a # 28 - 49
Celular:	322 528 5217
Duración Del Contrato:	Once (11) meses
Acta De Inicio:	15 de diciembre de 2023
Periodo de Cobro:	15/09/2024 A 14/10/2024
Número de periodo:	10 DE 11
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 34.557.600.00 ✓
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 31.416.000.00 ✓
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 3.141.600.00 ✓
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 3.141.600,00 TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE) (Según porcentaje de ejecución)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0.00

Naidu García

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 de octubre 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, Naidu Lorena García Salgado, identificado con Cédula de Ciudadanía 1.005.341.057 de Bogotá, 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 | ☒ | NO | ☐ |
| 2. Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2024 corresponden a rentas de trabajo. | SI | ☒ | NO | ☐ |
| 3. Soy responsable de IVA | SI | ☐ | NO | ☒ |

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 15/09/2024 y el 14/10/2024, en los pagos que me realice la Gobernación de Casanare de acuerdo con 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.

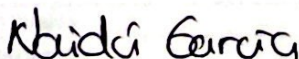
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1222145737	Thiago Niray	Lasprilla	García	Hijo	7 meses

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales (\$14.919.605).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	\$0
Aportes en cuentas AFC	\$0

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-1413-2023 No. Interno 2412 de 2023-12-11 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,



NAIDU LORENA GARCIA SALGADO
C.C. 1.005.341.057 de Bogotá



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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 18/10/2024		Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-1413-2023 y No. Interno 2412 Fecha de Contrato: 11/12/2023			
CDPSP ☒ CPSAG ☐		Período de pago: DE 15/09/2024 A: 14/10/2024		Informe No. 10 de 11	
UNIDAD EJECUTORA: Secretaría de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: <u>NAIDU LORENA GARCIA SALGADO</u> No. de Identificación: <u>1.005.341.057</u> DV -1					
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: 25/01/2024					
Objeto del Contrato: BRINDAR APOYO JURIDICO A LA DIRECCION DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LOS DIFERENTES TRAMITES ADMINISTRATIVOS QUE LE CORRESPONDE.					
Nombre del Proyecto de Inversión: N/A				Código BPIN: N/A	
Plazo de Ejecución: (11) Once Meses		Meses Ejecutados: (10) Diez Meses			
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 15/12/2023		Fecha de Terminación: 14/11/2024			
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 14/10/2024 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 90.91%, contra una programada de 100% del Total.					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$ 34.557.600,00			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 31.416.000,00			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 3.141.600,00			
Valor a Pagar según plan de pagos (valor en No. y letras):		Tres millones ciento cuarenta y un mil seiscientos pesos M/Cte. (\$3.141.600) (Según porcentaje de ejecución)			
Saldo a favor del Departamento:		\$ 0.00			
Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del contrato que se genere se pagará mediante once (11) pagos vencidos cada uno de tres millones ciento cuarenta y un mil seiscientos pesos M/Cte. (\$3.141.600), previa presentación del informe de actividades por parte del contratista, la acreditación que se encuentra 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 para un total de treinta y cuatro millones quinientos cincuenta y siete mil seiscientos pesos (\$34.557.600,00) Mcte.					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: Cuenta Ahorros No. 91204809939 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
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	B.7.121000.2.1.2.02.02.008.43	2304273	05-12-2023	\$34.557.600,00
	Registro Presupuestal	B.7.121000.2.1.2.02.02.008.43	2302412	14-12-2023	\$34.557.600,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
Plazo meses y/o días:		Fecha Suscripción:		Nueva Fecha Terminación Contrato:	
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 Reiniciación		dd-mm-aaaa	N.A.		



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

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

Cesión de Contrato		Fecha de Registro Contrato:	Nueva Fecha Terminación Contrato:
--------------------	--	-----------------------------	-----------------------------------

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 Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	23040264	23040266	23040265
	Fecha	14-12-2023	14-12-2023	14-12-2023
	Valor	\$ 345.600	\$ 1.036.700	\$ 345.600
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	7941932988	\$1.300.000	\$ 162.500	\$ 162.500	Septiembre	SANITAS S.A
PENSIÓN	16	7941932988	\$1.300.000	\$ 208.000	\$ 208.000	Septiembre	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor cancelado:	Mes Cancelado	Entidad:
	1	7941932988	\$1.300.000	\$6.800	\$6.800	Septiembre	POSITIVA

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	7941933720	\$1.300.000	\$ 162.500	\$ 162.500	Octubre	SANITAS S.A
PENSIÓN	16	7941933720	\$1.300.000	\$ 208.000	\$ 208.000	Octubre	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor cancelado:	Mes Cancelado	Entidad:
	1	7941933720	\$1.300.000	\$6.800	\$6.800	Octubre	POSITIVA

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	\$3.141.600	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

HECTOR JULIO RAMOS PRIETO

Nº. 74.795.537 de Maní

Secretario de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana

Decreto 0001 del 01/01/2024

Revisó:

SUPERVISOR

EDGAR RICARDO BERNAL MARTINEZ

Nº. 79.547.638 de Bogotá

Director de Seguridad y Convivencia Ciudadana

Decreto 0004 del 02/01/2024

Designación de supervisión

Clausula 14 CPSP N°2412 de 11/12/2023



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, 18 de octubre de 2024 Contrato No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-1413-2023 y No. Interno 2412 de 2023-12-11

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: NAIDU LORENA GARCIA SALGADO

No. de Identificación Tributaria - NIT: 1.005.341.057 DV -1

Objeto Contractual: BRINDAR APOYO JURIDICO A LA DIRECCION DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LOS DIFERENTES TRAMITES ADMINISTRATIVOS QUE LE CORRESPONDE.	
Dirección Residencia:	Calle 35a # 28 - 49
Celular:	322 528 5217
Duración Del Contrato:	Once (11) meses
Acta De Inicio:	15 de diciembre de 2023
Periodo de Cobro:	15/09/2024 A 14/10/2024
Número de periodo:	10 DE 11
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 34.557.600.00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 31.416.000.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 3.141.600.00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 3.141.600.00 TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE) (Según porcentaje de ejecución)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0.00

Naidu García

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 de octubre 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, **Naidu Lorena García Salgado**, identificado con Cédula de Ciudadanía 1.005.341.057 de Bogotá, 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 | ☒ | NO | ☐ |
| 2. Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2024 corresponden a rentas de trabajo. | SI | ☒ | NO | ☐ |
| 3. Soy responsable de IVA | SI | ☐ | NO | ☒ |

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 15/09/2024 y el 14/10/2024, en los pagos que me realice la Gobernación de Casanare de acuerdo con 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.

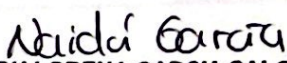
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1222145737	Thiago Niray	Lasprilla	García	Hijo	7 meses

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales (\$14.919.605).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	\$0
Aportes en cuentas AFC	\$0

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-1413-2023 No. Interno 2412 de 2023-12-11 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,


NAIDU LORENA GARCIA SALGADO
C.C. 1.005.341.057 de Bogotá



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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 18/10/2024		Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-1413-2023 y No. Interno 2412 Fecha de Contrato: 11/12/2023			
CDPSP ☒ CPSAG ☐		Periodo de pago: DE 15/09/2024 A: 14/10/2024		Informe No. 10 de 11	
UNIDAD EJECUTORA: Secretaría de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: <u>NAIDU LORENA GARCIA SALGADO</u> No. de Identificación: <u>1.005.341.057</u> DV -1					
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: 25/01/2024					
Objeto del Contrato: BRINDAR APOYO JURIDICO A LA DIRECCION DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LOS DIFERENTES TRAMITES ADMINISTRATIVOS QUE LE CORRESPONDE.					
Nombre del Proyecto de Inversión: N/A				Código BPIN: N/A	
Plazo de Ejecución: (11) Once Meses			Meses Ejecutados: (10) Diez Meses		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 15/12/2023			Fecha de Terminación: 14/11/2024		
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 14/10/2024 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 90.91%, contra una programada de 100% del Total.					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$ 34.557.600,00			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 31.416.000,00			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 3.141.600,00			
Valor a Pagar según plan de pagos (valor en No. y letras):		Tres millones ciento cuarenta y un mil seiscientos pesos M/Cte. (\$3.141.600) (Según porcentaje de ejecución)			
Saldo a favor del Departamento:		\$ 0,00			
Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del contrato que se genere se pagará mediante once (11) pagos vencidos cada uno de tres millones ciento cuarenta y un mil seiscientos pesos M/Cte. (\$3.141.600), previa presentación del informe de actividades por parte del contratista, la acreditación que se encuentra 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 para un total de treinta y cuatro millones quinientos cincuenta y siete mil seiscientos pesos (\$34.557.600,00) Mcte.					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: Cuenta Ahorros			
		No. 91204809939			
		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
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	B.7.121000.2.1.2.02.02.008.43	2304273	05-12-2023	\$34.557.600,00
	Registro Presupuestal	B.7.121000.2.1.2.02.02.008.43	2302412	14-12-2023	\$34.557.600,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días:	Fecha Suscripción:	Nueva Fecha Terminación Contrato:		
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 Reiniciación		dd-mm-aaaa	N.A.		



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

FO-AB-61

16-03-2021

V. 06

Cesión de Contrato		Fecha de Registro Contrato:	Nueva Fecha Terminación Contrato:
--------------------	--	-----------------------------	-----------------------------------

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 Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	23040264	23040266	23040265
	Fecha	14-12-2023	14-12-2023	14-12-2023
	Valor	\$ 345.600	\$ 1.036.700	\$ 345.600
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	7941932988	\$1.300.000	\$ 162.500	\$ 162.500	Septiembre	SANITAS S.A
PENSIÓN	16	7941932988	\$1.300.000	\$ 208.000	\$ 208.000	Septiembre	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor cancelado:	Mes Cancelado	Entidad:
	1	7941932988	\$1.300.000	\$6.800	\$6.800	Septiembre	POSITIVA

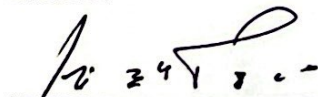
Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	7941933720	\$1.300.000	\$ 162.500	\$ 162.500	Octubre	SANITAS S.A
PENSIÓN	16	7941933720	\$1.300.000	\$ 208.000	\$ 208.000	Octubre	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor cancelado:	Mes Cancelado	Entidad:
	1	7941933720	\$1.300.000	\$6.800	\$6.800	Octubre	POSITIVA

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	\$3.141.600	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



HECTOR JULIO RAMOS PRIETO

No. 74.795.537 de Maní

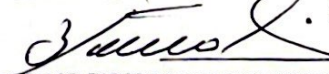
Secretario de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana

Decreto 0001 del 01/01/2024

Revisó:



SUPERVISOR



EDGAR RICARDO BERNAL MARTINEZ

No. 79.547.638 de Bogotá

Director de Seguridad y Convivencia Ciudadana

Decreto 0004 del 02/01/2024

Designación de supervisión

Clausula 14 CPSP N°2412 de 11/12/2023

Certificado Bancario

Miércoles, 16 de octubre de 2024

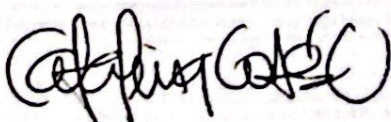
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NAIDU LORENA GARCIA SALGADO identificado(a) con CC 1005341057, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91204809939	2019/12/05	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.

 **Bancolombia**

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

Bancolombia

TOTAL	\$ 377,300
--------------	-------------------



Informe Parcial de Actividades No. 10 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-1413-2023 y No. Interno 2412 de 2023-12-11 cuyo Objeto: BRINDAR APOYO JURIDICO A LA DIRECCION DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LOS DIFERENTES TRAMITES ADMINISTRATIVOS QUE LE CORRESPONDE

Yopal, 18 de Octubre del 2024.

Doctor(a)

EDGAR RICARDO BERNAL MARTINEZ

DIRECTOR(A) DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA

Ciudad

Ref: Informe de Actividades No. 10 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 2412 - CAS-OAJ-CDPSP-1413-2023 de 2023-12-11.

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 15/09/2024 hasta 14/10/2024.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO: BRINDAR APOYO JURIDICO A LA DIRECCION DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LOS DIFERENTES TRAMITES ADMINISTRATIVOS QUE LE CORRESPONDE

2. PLAZO DE EJECUCIÓN: Once (11) MESES

3. FECHA DE INICIO: 2023-12-15

4. FECHA DE TERMINACIÓN: 2024-11-14

5. SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:

Acta No.	Tiempo
-	-

Acta No.	Fecha Reinicio
-	-

6. PRÓRROGAS:

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN: 2024-11-14

8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$34.557.600,00 M.L.C.

9. ADICIONES: \$0,00 M.L.C.

10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: \$34.557.600,00 M.L.C.

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 14/10/2024, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 2412 presenta una ejecución del 90.91% contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

Informe Parcial de Actividades No. 10 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-1413-2023 y No. Interno 2412 de 2023-12-11 cuyo Objeto: BRINDAR APOYO JURIDICO A LA DIRECCION DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LOS DIFERENTES TRAMITES ADMINISTRATIVOS QUE LE CORRESPONDE

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$34.557.600,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$34.557.600,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$3.141.600,00	\$0,00	\$3.141.600,00
VALOR INFORME No. 2	\$3.141.600,00	\$0,00	\$3.141.600,00
VALOR INFORME No. 3	\$3.141.600,00	\$0,00	\$3.141.600,00
VALOR INFORME No. 4	\$3.141.600,00	\$0,00	\$3.141.600,00
VALOR INFORME No. 5	\$3.141.600,00	\$0,00	\$3.141.600,00
VALOR INFORME No. 6	\$3.141.600,00	\$0,00	\$3.141.600,00
VALOR INFORME No. 7	\$3.141.600,00	\$0,00	\$3.141.600,00
VALOR INFORME No. 8	\$3.141.600,00	\$0,00	\$3.141.600,00
VALOR INFORME No. 9	\$3.141.600,00	\$0,00	\$3.141.600,00
PRESENTE INFORME	\$3.141.600,00	\$0,00	\$3.141.600,00
POR EJECUTAR	\$3.141.600,00		
TOTAL	\$34.557.600,00	\$0,00	\$31.416.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA NO. 10: \$3.141.600,00 M.L.C.

D. ACTIVIDADES:

1. Proyectar como mínimo tres (3) respuestas en el mes a las peticiones, quejas, reclamos y denuncias propias de la dependencia, dentro de los términos legales y conforme al procedimiento establecido en la entidad. 2. Realizar la revisión de por lo menos treinta (30) actos administrativos municipales mensualmente en el ejercicio de control de legalidad y constitucionalidad que ejerce la Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana. 3. Brindar orientación jurídica en por lo menos cinco (05) mesas de trabajo y/o comités en las que participe la Dirección, como apoyo al Director de Seguridad y Convivencia Ciudadana. 4. Apoyar y hacer seguimiento jurídico en el restablecimiento de derechos, cumplimiento de las obligaciones y acciones de las demás instituciones que hacen parte de los programas del SRPA durante la ejecución del contrato. 5. Presentar informe mensual de avance de ejecución del objeto contractual y entregar al supervisor informe final consolidado en medio magnético de las actividades realizadas y los resultados obtenidos en el desarrollo del objeto contractual. 6. Desarrollar las demás actividades inherentes al objeto contractual asignadas por el supervisor del contrato

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Actividad Realizada	Porcentaje(%)	Referencia
En este periodo, Realicé respuesta a la PQRS 017848 donde se responde a la solicitud de información hecha por la UNP sobre un ciudadano con OT 668542. Realicé respuesta a la PQRS 016209 donde se responde a la solicitud de información hecha por la UNP sobre un ciudadano con OT 663816. Se dio trámite a las solicitudes de medidas de protección de los siguientes ciudadanos: MARYELY MEIDE IBICA PINZON, DOUGLAS JOSE TORRES RODRIGUEZ, RENE ALFONSO GARAVITO, GERMAN ROMERO Y JOHANA TORRES. Se dio respuesta a los peticionarios y se envió dicho requerimiento a defensoría, fiscalía, policía nacional y UNP para que cada entidad actúe bajo la esfera de su competencia en el caso en cuestión. Se dio trámite a cada petición y se dio respuesta directa a cada peticionario también, cumpliendo así con la obligación contractual.	90.91	1
Se hizo revisión de legalidad y constitucionalidad del acuerdo No. 500.02-006 del 2024 del municipio de Paz de Ariporo, en la revisión inicial se estableció que este no cumple con los requisitos legales, en razón a que, no cuenta con el Certificación del Personero Municipal (art 24. numeral 9 de la Ley 617 de 2000). Se realizó revisión de legalidad del acuerdo 008, 009 del 2024 del municipio de San	90.91	2

Informe Parcial de Actividades No. 10 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-1413-2023 y No. Interno 2412 de 2023-12-11 cuyo Objeto: BRINDAR APOYO JURIDICO A LA DIRECCION DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LOS DIFERENTES TRAMITES ADMINISTRATIVOS QUE LE CORRESPONDE

Luis de Palenque. Se hizo oficio de devolución de los decretos 029, 030 y 032 del municipio de San Luis de Palenque. Se hizo oficio de devolución de resoluciones municipales del mes de julio en razón a que en la revisión inicial se estableció que son actos administrativos que no corresponden a los enmarcados en el numeral 7 del artículo 91 de la ley 136 de 1994.		
En este periodo realicé circular convocando a las entidades de Policía, Fiscalía, Brigada del ejército, UNP, Procuraduría, Defensoría y el Grupo Aéreo de Casanare para realizar Consejo de Seguridad para tratar y evaluar posibles escenarios, decisiones y acciones en relación con presuntas amenazas en contra de algunos ciudadanos residentes en el Departamento de Casanare. Se realizaron todos los apoyos necesarios para el Consejo de Seguridad a realizar, se prestó apoyo al suscrito director en la actualización de la base de datos de las personas amenazadas en el departamento para lograr establecer que cuales y cuantos grupos diferenciales han sido víctima de amenazas en Casanare.	90.91	3
En este periodo apoyé en la presentación del plan de acción departamental encaminado en las instrucciones y guía de la comisión que se hizo por parte del SISTEMA NACIONAL DE COORDINACION DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES para considerar los documentos relevantes en el ejercicio de la formulación del plan de acción.	90.91	4
Se ha hecho informe mensual de ejecución del contrato, donde especifico mis obligaciones contractuales y hago un repaso de todas las actividades realizadas en el periodo comprendido entre el 15 de septiembre de 2024 y el 14 de octubre de 2024.	90.91	5
Durante este mes se respondieron solicitudes de información por parte de la UNP, con la OT 663816 y 668542. En estas solicitudes la UNP pide información acerca de hechos victimizantes u amenazas en contra de los ciudadanos que ellos mencionan con el fin de activar la ruta para implementar las medidas de protección necesarias para cada caso en cuestión.	90.91	6

F. OBSERVACIONES:

Se anexa soportes en medio magnetico CD, de las atividades reportadas en el periodo informado

Atentamente,

Naidú García
NAIDU LORENA GARCIA SALGADO
Contratista

CONSTANCIA: El(La) suscrito(a) Supervisor(a) hace constar que verificada 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 del mismo.

Aprobó:

Edgar Ricardo Bernal Martínez
EDGAR RICARDO BERNAL MARTINEZ
Supervisor(a)
Decreto 004 del 02 de Enero de 2024

V.ºB.º: *[Firma]*



INFORME DE ACTIVIDADES

FO-AB-19
2016-05-10
V.03

Informe Parcial de Actividades No. 10 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-1413-2023 y No. Interno 2412 de 2023-12-11 cuyo Objeto: BRINDAR APOYO JURIDICO A LA DIRECCION DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LOS DIFERENTES TRAMITES ADMINISTRATIVOS QUE LE CORRESPONDE



Yopal, 18 de Octubre del 2024.

EL(LA) SUPERVISOR(A)

CERTIFICA QUE

NAIDU LORENA GARCIA SALGADO, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1005341057 de BOGOTÁ, dio cumplimiento a las obligaciones pactadas en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 2412 del Once(11) de Diciembre de 2023, cuyo Objeto es "BRINDAR APOYO JURIDICO A LA DIRECCION DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LOS DIFERENTES TRAMITES ADMINISTRATIVOS QUE LE CORRESPONDE".

La presente certificación se expide por el cumplimiento de la prestación del servicio en el periodo comprendido entre 15/09/2024 hasta 14/10/2024, por un valor de \$3.141.600,00 según factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista (Ver Anexo).

Observaciones:

Se anexa soportes en medio magnetico CD, de las actividades reportadas en el periodo informado


EDGAR RICARDO BERNAL MARTINEZ
DIRECTOR(A) DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
CIUDADANA

Bancolombia

[illegible]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1090241767 DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA CALLE: 1090241767 CIUDAD: BOGOTÁ TIPO DE APORTANTE: EMPLEADO TIPO DE EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: SERVICIOS APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, EDAD E ICBP (REFORMA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 7941933720 PERÍODO COTIZACIÓN: 2024 DÍAS DE MORA: 2024/10/16 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2024/10/16		NOMBRE PLANILLA: 7941933720 PERÍODO COTIZACIÓN: 2024 DÍAS DE MORA: 2024/10/16 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2024/10/16	
--	--	---	--	--	--

TOTAL APORTES A PENSION									
CONTRIBUYENTE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	RESERVA	PSP	VALOR PAGADO
1429	PRG02-SANTAS S.A.	NOBRE	1	1	1	1	1	1	1
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A SALUD									
CONTRIBUYENTE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	RESERVA	PSP	VALOR PAGADO
1429	PRG02-SANTAS S.A.	NOBRE	1	1	1	1	1	1	1
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES									
CONTRIBUYENTE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	RESERVA	PSP	VALOR PAGADO
1429	PRG02-SANTAS S.A.	NOBRE	1	1	1	1	1	1	1
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES									
CONTRIBUYENTE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	RESERVA	PSP	VALOR PAGADO
1429	PRG02-SANTAS S.A.	NOBRE	1	1	1	1	1	1	1
SUBTOTAL:									

TOTAL \$ 377.300

Cuenta # 10

Cto. 2412-2023

Secretaría de Gobierno

Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana.