REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 24012752 **FECHA : 23-DIC-2024**

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

Documento de Causación: OP-24015738 **Radicado :** 13427

Contrato: CONTRATO 1812-2024 **Acta de Pago :** INFORME 04

Tercero : 74378266 - NESTOR FABIAN FANDIÑO TAMAYO

Beneficiario : 74378266 - NESTOR FABIAN FANDIÑO TAMAYO

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
700150113	BANCO BBVA	A

Concepto: PAGO INFORME 4 DE 4 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DE PAGO COMPRENDIDO DEL 04/12/2024 A 18/12/2024 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 03/09/2024

Orden de Pago		Descripción	Valor
OP	24015738	NESTOR FABIAN FANDIÑO TAMAYO	2,428,200.80

TOTALES CONTABLES **2,428,200.80**

Movimiento Contable

		2,428,200.80	2,428,200.80
Cuenta	Descripción	Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	2,428,200.80	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	2,428,200.80

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 23-DIC-2024 Usuario: CHELY Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

Banco Agrario de Colombia

www.bancoagrario.gov.co
bancoagrario

Depósitos Judiciales

27/12/2024 02:31:58 PM

COMPROBANTE DE SOLICITUD	
Secuencial PIN	979299
Fecha Maxima Recepción	03/01/2025
Código y Nombre Oficina Origen	8603 - YOPA . SUCURSAL
Código del Juzgado	850012041001
Nombre del Juzgado	JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE YOPAL
Concepto	1 - DEPOSITOS JUDICIALES
Descripción del concepto	EJECUCIONES SINGULARES
Número de Proceso	85001400300120230035100
Tipo y Nro de Documento Demandante	N - 800221777
Razón Social / Nombre Completo Demandante	IFC IFC
Tipo y Nro de Documento Demandado	CC - 74378266
Razón Social / Nombre Completo Demandado	NESTOR FABIAN FANDINO TAMAYO
Valor de la Operación	$282.050,20
Valor Comisión	$0,00
Valor IVA	$0,00
Valor Total a Pagar	$282.050,20
Medio de Pago	CHEQUE
Banco	BANCO DE OCCIDENTE
Número Cheque	026882
Número Cuenta	2001954557
Estado	PENDIENTE

Señor usuario, el medio de pago en esta solicitud debe coincidir con el presentado en la oficina. Si es cheque debe corresponder a Canje Local.

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

30/12/2024 13:53:43 Cajero: mespinel
Oficina: 8603-YOPAL SUCURSAL
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 730053067
Transacción: RECEPCION PAGO DJ PIN INDIVIDUAL

Valor:	$282,050.20
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Secuencial PIN: 979299
Tipo ID consignante: N - NIT JURIDICAS
ID consignante: 8920992166
Nombre consignante: DEPARTAMENTO DEL CASANARE
Juzgado: 850012041001 JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE YOPAL
Concepto: 1 DEPOSITOS JUDICIALES
Número de proceso: 85001400300120230035100
Tipo ID demandante: N - NIT JURIDICAS
ID demandante: 800221777
Demandante: IFC IFC
Tipo ID demandado: CC - CEDULA DE CIUDADANIA
ID demandado: 74378266
Demandado: NESTOR FABIAN FANDINO TAMAYO
Forma de pago: CHEQUE LOCAL
Banco: 23 - BANCO DE OCCIDENTE
Cuenta del cheque: 2001954557
Número del cheque: 026882
Valor operación: $282,050.20
Valor comisión: $0.00
Valor IVA: $0.00
Valor total pagado: $282,050.20

Código de Operación: 294420615
Número del titulo: 486030000234132

Transacción queda sujeta a la confirmación

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci¾n solicitada se registr¾ correctamente en el comprobante. Si no estß de acuerdo inf¾rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comunýquese en Bogotß al 5948500 resto de

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

30/12/2024 13:53:43 Cajero: mespinel
Oficina: 8603-YOPAL SUCURSAL
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 730053067
Transacción: RECEPCION PAGO DJ PIN INDIVIDUAL

Valor:	$282,050.20
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Secuencial PIN: 979299
Tipo ID consignante: N - NIT JURIDICAS
ID consignante: 8920992166
Nombre consignante: DEPARTAMENTO DEL CASANARE
Juzgado: 850012041001 JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE YOPAL
Concepto: 1 DEPOSITOS JUDICIALES
Número de proceso: 85001400300120230035100
Tipo ID demandante: N - NIT JURIDICAS
ID demandante: 800221777
Demandante: IFC IFC
Tipo ID demandado: CC - CEDULA DE CIUDADANIA
ID demandado: 74378266
Demandado: NESTOR FABIAN FANDINO TAMAYO
Forma de pago: CHEQUE LOCAL
Banco: 23 - BANCO DE OCCIDENTE
Cuenta del cheque: 2001954557
Número del cheque: 026882
Valor operación: $282,050.20
Valor comisión: $0.00
Valor IVA: $0.00
Valor total pagado: $282,050.20

Código de Operación: 294420615
Número del titulo: 486030000234132

Transacción queda sujeta a la confirmación

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci¾n solicitada se registr¾ correctamente en el comprobante. Si no estß de acuerdo inf¾rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comunýquese en Bogotß al 5948500 resto de

NIT. 892.099.216-6

Fecha			Comprobante Número	Cheque Número	Cod. Bco.
Año	Mes	Día			
				No. 026882	

Cheque: 74378266 26882 26882
Cuenta: 505-00745-0 Fecha: 23/12/2024
Tercero: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
Observacion: PAGO INFORME 4 DE 4 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DE PAGO

NO NEGOCIABLE

240101003	Honorarios y Servicios	282,050.20	
111005009001	Occidente 745-0 Convenio		282,050.20

Elaborado por	Autorizado por	Revisado por	Recibí
			Firma y Sello - C.C. ó NIT.

3E4

Cheque No. 026882 | 23

Año	Mes	Día
2024	12	23

$ **********282,050.20

Pagado el Impuesto de Timbre

Páguese a BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

La suma de DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS CON 20/100 M/CTE

Banco de Occidente
PAGO NACIONAL
No. CHEQUERA 2001954557

Firma(s)

2023/01 - S2.01.000288 cadena.

6" :0000"0023:2001954557?"026882

Fecha			Comprobante Número	Cheque Número	Cod. Bco.
Año	Mes	Día			
				No. 026882	

Cheque: 74378266 26882 26882
Cuenta: 505-00745-0 Fecha: 23/12/2024
Tercero: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
Observacion: PAGO INFORME 4 DE 4 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DE PAGO

NO NEGOCIABLE

240101003 Honorarios y Servicios 282,050.20
111005009001 Occidente 745-0 Convenio 282,050.20

Elaborado por | Autorizado por | Revisado por | Recibí
Firma y Sello - C.C. ó NIT.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 24015738

VALOR : $2,915,405.00

FECHA : 21-DIC-2024

SIRVASE PAGAR A : NESTOR FABIAN FANDIÑO TAMAYO **NIT:** 74378266

LA SUMA DE : DOS MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME 4 DE 4 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DE PAGO COMPRENDIDO DEL 04/12/2024 A 18/12/2024 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 03/09/2024

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
6.40.4002.1400.2024005850024.0.121000.2.3.2.02.02.133	Fortalecimiento de los sistemas que componen el espacio público en el Departamento de Casanare.	120,000.00
6.40.4003.1400.2024005850023.0.121000.2.3.2.02.02.134	Fortalecimiento del acceso a los servicios de Agua Potable y Saneamiento Básico en el Departamento de Casanare	608,758.00
6.21.2101.1900.2024005850049.0.121000.2.3.2.02.02.135	Fortalecimiento de la infraestructura de gas combustible en el Departamento de Casanare.	323,043.00
6.21.2102.1900.2024005850090.0.121000.2.3.2.02.02.136	Fortalecimiento del servicio de energía eléctrica en el Departamento de Casanare	465,900.50
6.24.2402.0600.2024005850087.0.121000.2.3.2.02.02.140	Recuperación, ampliación y consolidación de la red vial	465,900.50

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
550705082	Honorarios renta de trabajo	2,915,405.00	
243615003	Rentas de Trabajo		176,000.00
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		29,154.00
240101003	Honorarios y Servicios		2,710,251.00

DEPARTAMENTO DE CASANARE
TESORERÍA
23 DIC 2024
HORA: 11:50 pm N°
RECIBÍ: IGUR

NETO A PAGAR $2,710,251.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI

C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO

21 DIC 2024
2:40

JP

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 24015738

VALOR : $2,915,405.00

FECHA : 21-DIC-2024

SIRVASE PAGAR A : NESTOR FABIAN FANDIÑO TAMAYO NIT: 74378266

LA SUMA DE : DOS MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME 4 DE 4 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DE PAGO COMPRENDIDO DEL 04/12/2024 A 18/12/2024 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 03/09/2024

	terciaria del Departamento de Casanare	
6.24.2402.0600.2024005850094.0.121000.2.3.2.02.02.138	Recuperación , ampliación y consolidación de la red vial secundaria del Departamento de Casanare	465,900.50
6.24.2402.0600.2024005850097.0.121000.2.3.2.02.02.141	Recuperación ampliación y consolidación de la red vial urbana del departamento de Casanare	465,902.50

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha 10/12/24 Hora

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, 19 de diciembre de 2024 Contrato No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-01259-2024 y No. interno 1812 Fecha del Contrato: 03/09/2024

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: **NESTOR FABIAN FANDIÑO TAMAYO**

No. de Identificación Tributaria- NIT: 74378266 DV -4

Objeto Contractual: REALIZAR ASISTENCIAS TÉCNICAS EN LA VERIFICACIÓN Y REVISIÓN AL COMPONENTE LEGAL A LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN ASIGNADOS AFINES CON: AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO, EQUIPAMIENTO, ESPACIO PÚBLICO, ENERGÍA ELÉCTRICA, GAS, VÍAS TERCIARIAS, VÍAS SECUNDARIAS Y VÍAS URBANAS, PERTENECIENTES A LOS SECTORES VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO, MINAS Y ENERGÍA Y TRANSPORTE DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE	
Dirección Residencia:	Diagonal 15 #15-86 oficina 301
Celular:	310 2959505
Duración Del Contrato:	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS
Acta de Inicio:	04 de septiembre de 2024
Periodo de Cobro:	04/12/2024 A 18/12/2024
Número de periodo:	4 de 4
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 20.407.835,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 20.407.835,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 00, 00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 2.915.405 (DOS MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$ 00,00

Secretaría De Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD
13.27
20 DIC 2024
RECIBI
11:34

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, 19 de diciembre de 2024

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
Quién Recibe
Fecha 20/12/24 Hora

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
Yopal, Casanare

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, **NESTOR FABIAN FANDIÑO TAMAYO**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 74378266 expedida en Duitama (Boy.), 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 **04-12-2024** al **18-12-2024**, 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
T.I 1.029.657.759	THOMAS SANTIAGO	FANDIÑO	FLORES	HIJO	12

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	$
Aportes en cuentas AFC	$

Y finalmente, informo que los servicios del contrato No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-01259-2024 y N° interno 1812 de 03/09/2024 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,

NESTOR FABIAN FANDIÑO TAMAYO
C.C 74378266 DE YOPAL

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha 20/12/2024 Hora

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 19/12/2024	Número y fecha del Contrato CAS-OAJ-CDPSP-01259-2024 y No. interno 1812 Fecha del Contrato: 03/09/2024

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 04/12/2024 A: 18/12/2024 Informe No. 4 de 4

UNIDAD EJECUTORA:
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DIRECCION TECNICA DE PROGRAMACION

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

Nombres y Apellidos del Contratista: **NESTOR FABIAN FANDIÑO TAMAYO** No. de Identificación: 74378266 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: 16/12/2024

OBJETO DEL CONTRATO: REALIZAR ASISTENCIAS TÉCNICAS EN LA VERIFICACIÓN Y REVISIÓN AL COMPONENTE LEGAL A LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN ASIGNADOS AFINES CON: AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO, EQUIPAMIENTO, ESPACIO PÚBLICO, ENERGÍA ELÉCTRICA, GAS, VÍAS TERCIARIAS, VÍAS SECUNDARIAS Y VÍAS URBANAS, PERTENECIENTES A LOS SECTORES VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO, MINAS Y ENERGIA Y TRANSPORTE DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DEL ACCESO A LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE	Código BPIN: 2024005850023.
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE GAS COMBUSTIBLE EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE	Código BPIN: 2024005850049.
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS QUE COMPONEN EL ESPACIO PUBLICO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE	Código BPIN: 2024005850024.
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE ENERGIA ELECTRICA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE	Código BPIN: 2024005850090.
Nombre del Proyecto de Inversión: RECUPERACIÓN, AMPLIACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA RED VIAL SECUNDARIA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE	Código BPIN: 2024005850094.
Nombre del Proyecto de Inversión: RECUPERACIÓN, AMPLIACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE	Código BPIN: 2024005850087.
Nombre del Proyecto de Inversión: RECUPERACIÓN, AMPLIACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA RED VIAL URBANA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE	Código BPIN: 2024005850097.
Plazo de Ejecución: tres (3) Meses quince (15) días	Meses Ejecutados: tres (3) Meses y quince (15) dias
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 04/09/2024	Fecha de Terminación: 18/12/2024

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 18/12/2024 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100 % contra una programada de 100%.del Total.

A. Estado financiero:

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 20.407.835,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 20.407.835,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 00,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 2.915.405 (DOS MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS M/CTE
Saldo a favor del Departamento:	$ 00,00

Forma de Pago: El Valor del presente contrato se pagará mediante tres (03) mensualidades vencidas cada una por un valor de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS ($ 5.830.810,00) M/cte., discriminados de la siguiente manera:

Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DEL ACCESO A LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE
6.40.4003.1400.2024005850023.0.121000.2.3.2.02.02.134 $ 1.217.516,00
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS QUE COMPONEN EL ESPACIO PUBLICO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE
6.40.4002.1400.2024005850024.0.121000.2.3.2.02.02.133 $ 240.000,00
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE GAS COMBUSTIBLE EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE
6.21.2101.1900.2024005850049.0.121000.2.3.2.02.02.135 $ 646.086,00
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE ENERGIA ELECTRICA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
6.21.2102.1900.2024005850090.0.121000.2.3.2.02.02.136 $ 931.801,00
Nombre del Proyecto de Inversión: RECUPERACIÓN, AMPLIACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
6.24.2402.0600.2024005850087.0.121000.2.3.2.02.02.0140 $ $ 931.801,00
Nombre del Proyecto de Inversión: RECUPERACIÓN, AMPLIACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA RED VIAL SECUNDARIA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
6.24.2402.0600.2024005850094.0.121000.2.3.2.02.02.138 $ 931.801,00
Nombre del Proyecto de Inversión: 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 $ $ 931.805,00
Y un pago final equivalente a quince (15) días, por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS M/CTE (2.915.405,00) para efectos de cada pago tener en cuenta la siguiente discriminación:
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DEL ACCESO A LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE
6.40.4003.1400.2024005850023.0.121000.2.3.2.02.02.134 $ 608.758,00
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS QUE COMPONEN EL ESPACIO PUBLICO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE
6.40.4002.1400.2024005850024.0.121000.2.3.2.02.02.133 $ 120.000,00
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE GAS COMBUSTIBLE EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE
6.21.2101.1900.2024005850049.0.121000.2.3.2.02.02.135 $ 323.043,00
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE ENERGIA ELECTRICA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
6.21.2102.1900.2024005850090.0.121000.2.3.2.02.02.136 $ 465.900,50
Nombre del Proyecto de Inversión: RECUPERACIÓN, AMPLIACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
6.24.2402.0600.2024005850087.0.121000.2.3.2.02.02.0140 $ $ 465.900,50
Nombre del Proyecto de Inversión: RECUPERACIÓN, AMPLIACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA RED VIAL SECUNDARIA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
6.24.2402.0600.2024005850094.0.121000.2.3.2.02.02.138 $ 465.900,50
Nombre del Proyecto de Inversión: 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 $ $ 465.902,50
Previa presentación del informe 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

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Ahorro
	No. 0700150113
	Entidad Financiera: Banco BBVA Colombia

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.6.40.4003.1400.20240058500 23.0.121000.2.3.2.02.02.134	2403136	30/08/2024	$ 4.261.306,00
		B.6.40.4002.1400.20240058500 24.0.121000.2.3.2.02.02.133	2403136	30/08/2024	$ 420.000,00

VoBo.

		B.6.40.4002.1400.20240058500 24.0.121000.2.3.2.02.02.133	2403136	30/08/2024	$ 420.000,00
		B.6.40.4002.1400.20240058500 24.0.121000.2.3.2.02.02.133	2403136	30/08/2024	$ 420.000,00
		B.6.21.2101.1900.20240058500 49.0.121000.2.3.2.02.02.135	240313	30/08/2024	$ 2.261.301,00
		B.6.21.2102.1900.20240058500 90.0.121000.2.3.2.02.02.136	2403136	30/08/2024	$ 3.261.303.50
		B.6.24.2402.0600.20240058500 94.0.121000.2.3.2.02.02.138	2403136	30/08/2024	$ 3.261.303.50
		B.6.24.2402.0600.20240058500 87.0.121000.2.3.2.02.02.0140	2403136	30/08/2024	$ 3.261.303.50
		B.6.24.2402.0600.20240058500 97.0.121000.2.3.2.02.02.141	2403136	30/08/2024	$ 3.261.317.50
	Registro Presupuestal	B.6.40.4003.1400.20240058500 23.0.121000.2.3.2.02.02.134	24001812	03/09/2024	$ 4.261.306,00
		B.6.40.4002.1400.20240058500 24.0.121000.2.3.2.02.02.133	24001812	03/09/2024	$ 420.000,00
		B.6.40.4002.1400.20240058500 24.0.121000.2.3.2.02.02.133	24001812	03/09/2024	$ 420.000,00
		B.6.21.2101.1900.20240058500 49.0.121000.2.3.2.02.02.135	24001812	03/09/2024	$ 2.261.301,00
		B.6.21.2102.1900.20240058500 90.0.121000.2.3.2.02.02.136	24001812	03/09/2024	$ 3.261.303.50
		B.6.24.2402.0600.20240058500 94.0.121000.2.3.2.02.02.138	24001812	03/09/2024	$ 3.261.303.50
		B.6.24.2402.0600.20240058500 87.0.121000.2.3.2.02.02.0140	24001812	03/09/2024	$ 3.261.303.50
		B.6.24.2402.0600.20240058500 97.0.121000.2.3.2.02.02.141	24001812	03/09/2024	$ 3.261.317.50
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 Cultura 1%	Estampilla Pro-Unitrópico 1.5%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	24028557		

VoBo.

	Fecha	04/09/2024		
	Valor	$ 204,100.00		
Contrato Adicional	Numero de recibo	N/A	N/A	N/A
	Fecha	N/A	N/A	N/A
	Valor	N/A	N/A	N/A

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	4583198842	$2.332.324	$291.600,00	$291.600,00	diciembre	SANITAS
PENSIÓN	16	4583198842	$2.332.324	$373.200,00	$373.200.00	diciembre	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4583198842	$12.200,00	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 2.915.405,00	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. N° 80.870.535 de Bogotá
SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA
DECRETO No. 0001 DEL 01/01/2024

SUPERVISOR:

CARLOS FABIAN SALCEDO SANCHEZ
C.C. N° 1.115.851.915 de Paz de Ariporo
DIRECTOR TECNICO DE PROGRAMACIÓN
DECRETO No. 0024 DEL 02/01/2024
DESIGNACION SUPERVISIÓN SEGUN CLAUSULA 14 DEL CDPSP No. 1812 DEL 03-09-2024

Revisó: _____

VoBo.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74378266
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NESTOR FABIAN FANDINO TAMAYO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 32 N 15A-17	TELÉFONO:	7888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4583198842	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991099923

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 373.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 373.200	$ 0	$ 373.200
SUBTOTALES:										**$ 373.200**	**$ 0**	**$ 373.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 291.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 291.600	$ 0	$ 0	$ 291.600
SUBTOTALES:													**$ 291.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 291.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:									**$ 12.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74378266	FANDINO TAMAYO NESTOR FABIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.332.324			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.332.324	$ 373.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 373.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.332.324	$ 291.600	$ 0	$ 291.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.332.324	74378266	$ 12.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 677.000

Planilla Pagada

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **NESTOR FABIAN FANDINO TAMAYO** identificado(a) con **cedula de ciudadania número 74.378.266** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130700000200150113** aperturada el **28 de marzo de 2014**, que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

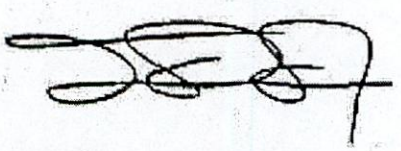
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **700150113**
10 dígitos: **0700150113**
16 dígitos: **0700000200150113**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **07** de **marzo** de **2024** a las **14:57**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO