674

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

RECIBIDO
FECHA

Yopal, 30 de diciembre de 2024

Pago N° # 2

Seleccione según corresponda

Contrato	x	Convenio	☐	Contrato Interadministrativo	☐	N° 2987 de 17/12/2024

Documento Soporte según forma de pago

Informe de actividades	☐	Actas Parcial	X	Acta de liquidación	☐	Anticipo		Pago Anticipado	☐	Fecha:	30/12/2024
Certificación	☐	Otro	☐	Cuál?							

1. Información del Contratista/Cooperante.

Cc/Nit:	N° Identificación.	DV	Nombre y Apellidos o Razón Social del Ejecutor u Operador
Cc/Nit.	901.898.350	5	CONSORCIO ALIANZAS PRODUCTIVAS CASANARE 2024

2. Información General.

Secretaria De Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD
15575
31 D. 7

a. Tipo de Contrato. (seleccionar si es un contrato)

CPS	☐	Arrendamiento	☐	Consultoría	☐	Obra Publica	☐	Suministro	☐	Compra Venta	X
Otro	☐	¿Cuál?									

b. Clase de Convenio. (Seleccionar, si es un convenio)

De Asociación	☐	Cooperación	☐	Interadministrativo	☐	Otro	☐	Cual?

c. Modalidad de Selección. (Seleccionar, en todos los casos)

Recibí:

Licitación Publica	☐	Selección Abreviada	X	Contratación Directa	☐	Concurso a Méritos	☐	Mínima Cuantía	☐
Otro	☐	¿Cuál?							
Número del proceso		CAS-OAJ-SAS-013-2024							

d. Datos Contractuales.

Dependencia:	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO, AGRICULTURA, GANADERIA Y MEDIO AMBIENTE			
Nombre del Proyecto:	Fortalecimiento de la producción agropecuaria en el Departamento de Casanare			
Código Bpin Proyecto:	2024005850017			
N° Contrato/Convenio	Fecha de suscripción.	Fecha de Inicio.	Fecha inicial de Terminación	Plazo inicial de Ejecución
2987	17/12/2024	19/12/2024	18/02/2025	DOS (2) MESES
Objeto:	ADQUISICIÓN DE MAQUINARIA, EQUIPOS, HERRAMIENTAS, MATERIALES E INSUMOS AGROPECUARIOS, PARA LA COFINANCIACIÓN DE LAS ALIANZAS PRODUCTIVAS PARA LA VIDA FASE III DE LA CONVOCATORIA DEL MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL PARA LOS MUNICIPIOS DE HATO COROZAL, YOPAL, MONTERREY, VILLANUEVA Y NUNCHÍA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.			

e. Información presupuestal. (Diligencie de acuerdo a su necesidad).

Concepto	Fuente	Certificado de Disponibilidad Presupuestal			Registro Presupuestal		
		N°	Fecha	Valor	N°	Fecha	Valor
Rubro presupuestal 1	9.17.1702.1100.2024005850 017.0.13111107.2.3.2.02.02. 178	240469 0	13/11/2024	$ 891.368.022,00	24002987	18/12/2024	$891.368.022, 00
Rubro presupuestal 2	9.17.1702.1100.2024005850 017.0.133110701.2.3.2.02.0 2.178	240469 0	13/11/2024	$ 424.985.799,00	24002987	18/12/2024	$424.985.799, 00
Rubro presupuestal 3	9.17.1702.1100.2024005850 017.0.13231108.2.3.2.02.02. 178	240469 0	13/11/2024	$ 61.292.350,00	24002987	18/12/2024	$61.292.350,0 0
Rubro presupuestal 4	9.17.1702.1100.2024005850 017.0.121000.2.3.2.02.02.17 8	240469 0	13/11/2024	$ 24.479.331,00	24002987	18/12/2024	$24.479.331,0 0
Adicional 1			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	$
Adicional 2			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	$
Adicional 3			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	$
Otro			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	$
Valor Total Contrato o Convenio (solo incluir Recursos de la Gobernacion)							$

VoBo.

7

675

Gobernación de Casanare
NIT: 892000210-8

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

OFICINA JURIDICA

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

RECIBIDO
FECHA: 31-ene

f. Información Pago de Estampillas.

Concepto	Estampilla Pro-cultura Cód: 411027001	Estampilla Pro-Deporte Cód: 411001005	Estampilla Pro-Desarrollo, Cód: 411027003.	Estampilla Pro-Unitropico Código: 410576005	Estampilla Pro-Adulto Mayor Código: 410576002	Número	Fecha
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor		
Valor Total Inicial	$ 18.513.000,00	$ 46.286.600	$ 18.513.000,00	$ 27.769.500,00	$ 55.539.100.00	24040500 24040506 24040502 24040501 24040504	18/12/2024
Adicional 1	$	$	$				(dd/mm/aaaa)
Adicional 2	$	$	$				(dd/mm/aaaa)
Adicional 3	$	$	$				(dd/mm/aaaa)
Otro____	$	$	$				(dd/mm/aaaa)

g. Información de Pólizas. (se debe tener en cuenta los ajustes en tiempo del contrato.

Evento		Descripción de los amparos (ajuste según contrato)					
		Cumplimiento.	Buen manejo Anticipo	Pago de salarios, Prestaciones Sociales	Calidad y correcto funcionamiento de los bienes.	Responsabilidad Civil.	Adicione conforme al contrato
		N° 57-44-101006326	N° 57-44-101006326	N° 57-44-101006326	N° 57-44-101006326	N° 57-40-101003083	N° Póliza
Contrato/convenio Inicial.	% - SMLV Desde. Hasta.	Porcentaje 17/12/2024 17/08/2025	Porcentaje 17/12/2024 17/06/2025	Porcentaje 17/12/2024 17/02/2028	Porcentaje 17/12/2024 17/02/2026	Porcentaje 17/12/2024 17/02/2025	Porcentaje (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		19/12/2024	19/12/2024	19/12/2024	19/12/2024	19/12/2024	(dd/mm/aaaa)
Elija Evento N°. Digite el Evento	% - SMLV Desde. Hasta.	Porcentaje (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
Elija Evento N°. Digite el Evento	% - SMLV Desde. Hasta.	Porcentaje (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
Elija Evento N° Digite el Evento	% - SMLV Desde. Hasta.	Porcentaje (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)

(Diligencie y Agregue filas de acuerdo al evento o necesidad)

3. Información de suspensión, Ampliación a la suspensión, Prorroga y Reinicio. (Diligencie y Agregue filas de acuerdo a su necesidad).

Concepto	Número documento	Fecha	Tiempo Documento
Suspensión N°		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Ampliación a la suspensión N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Reinicio N°		(dd/mm/aaaa)	
Suspensión N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Ampliación a la suspensión N°		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Reinicio. N°.		(dd/mm/aaaa)	
Suspensión N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Ampliación a la suspensión N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Reinicio N°.		(dd/mm/aaaa)	
Prorroga N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Prorroga N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Tiempo Real Suspendido	N° mes(es) y N° día(s)		

(Diligencie y Agregue filas de acuerdo a su necesidad)

Fecha Actual de Terminación:	18/02/2025

4. Estado Financiero.

a. Estado Financiero del contrato.

Valor Total del Contrato:	$ 1.996.370.850	Seleccionar según forma de pago: Anticipo X Pago Anticipado ☐	$ 798.548.340,00	Total de Anticipos Girados:	$ 798.548.340,00
Valor Ejecutado:	$ 1.004.860.360	Valor por Ejecutar:	$ 991.510.490	Valor no ejecutado:	$
Valor Amortizar:	$	Valor por Amortizar:	$ 401.944.144	Total de Amortizaciones :	$ 401.944.144
Descuento actual:	$		Total de Descuentos:	$	
Valor a facturar:	$ 602.916.216,00	Valor a pagar	$ 602.916.216,00		

VoBo.

676

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO
FECHA: 31-ene

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

Siga con la Sección C. valor a girar y afectación por rubros presupuestales.

b. Estado Financiero del convenio.

Valor Total de Convenio	Valor Total Aportes del Departamento	Valor Total Aportes del Cooperante
$	$	$

El siguiente cuadro se diligencia teniendo en cuenta recursos o aporte de la Gobernación de Casanare.

Aportes Gobernación	Desembolsos o transferencias			
	N°	% desembolso o transferencia	Valor	Saldo por Desembolsar o Transferir.
$	1	%	$	$
	2	%	$	$
	3	%	$	$

Valor Ejecutado:	$	Valor por Ejecutar:	$	Valor no Ejecutado:	$
Descuento Actual:	$		Total de Descuentos: sin incluir el valor no ejecutado	$	
Valor Actual a Desembolsar o transferir:	$				

c. Valor a Girar y afectación por rubros presupuestales. Aplica para convenios y contratos.

Valor a Girar:	SEISCIENTOS DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISÉIS MIL DOSCIENTOS DIECISÉIS PESOS M/CTE ($ 602.916.216,00)

Afectación de Rubros presupuestales para la presente cuenta. (Forma en que se debe pagarse por fuente del rubro presupuestal)

Fuente:	9.17.1702.1100.2024005850 017.0.13111107.2.3.2.02.02. 178	Valor:	$ 92.819.682,00	Fuente:	9.17.1702.1100.2024005850 017.0.13231108.2.3.2.02.02. 178	Valor:	$61.292.350,00
Fuente:	9.17.1702.1100.2024005850 017.0.133110701.2.3.2.02.0 2.178	Valor:	$ 424.985.799,00	Fuente:	9.17.1702.1100.2024005850 017.0.121000.2.3.2.02.02.178	Valor:	$ 23.818.385

Nota: Diligencie Siempre el valor de la ejecución facturada según documento soporte.

5. Forma de Pago y Cuenta Autorizada.

Forma de Pago Vigente (Diligencie según minuta)
El Departamento de Casanare entregará las siguientes sumas del valor del contrato conforme se detalla a continuación: a). Se entregará un anticipo equivalente al cuarenta por (40%) con afectación del rubro: 9.17.1702.1100.2024005850017.0.13111107.2.3.2.02.02.178, del valor total del contrato previa suscripción del acta de inicio. previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, presentación del plan de inversión del anticipo y la suscripción del acta de inicio. b) Hasta el Ochenta por ciento (80%) del valor total del contrato mediante actas parciales según el avance del contrato. El anticipo se amortizará en el mismo porcentaje otorgado mediante cada acta parcial y en caso de no haberse amortizado en su totalidad, el saldo será descontado mediante el acta final. c). El veinte por ciento (20%) restante, una vez se suscriban las actas de terminación y de liquidación del contrato, previo informe del contratista avalado por el supervisor. b). Se pagara Hasta un setenta y un (71%) con afectación de los rubros: 9.17.1702.1100.2024005850017.0.13111107.2.3.2.02.02.178; 9.17.1702.1100.2024005850017.0.133110701.2.3.2.02.02.178; 9.17.1702.1100.2024005850017.0.13231108.2.3.2.02.02.178; 9.17.1702.1100.2024005850017.0.121000.2.3.2.02.02.178, del valor total del contrato mediante acta parcial, según avance de ejecución previa amortización del anticipo y verificación del avance físico, conforme a la entrega del suministro y soporte de entrada a almacén en cada municipio y a las etapas cronológicas del contrato y aprobación del informe de actividades por parte del supervisor y certificación del mismo. c) Un pago final correspondiente al (29%) con afectación del rubro: 9.17.1702.1100.2024005850017.0.13111107.2.3.2.02.02.178, de la vigencia Futura ordinaria 2025 aprobada mediante ordenanza número 012 de 2024; del valor total del contrato previa verificación de la ejecución total, entrega del informe final y una vez se suscriba el acta de liquidación y certificación del interventor respectivo. Al contratista se le exigirán los soportes que correspondan para la constatación del cumplimiento de las obligaciones y de las condiciones para el pago de los valores pactados en porcentajes del valor total del contrato. PARAGRAFO. Para el giro y manejo del anticipo se deberá abrir una cuenta separada no conjunta a nombre del contrato. Los rendimientos que llegaren a producir los recursos así entregados, pertenecerán al Departamento, en consecuencia, el contratista deberá presentar certificación expedida por el banco de dichos rendimientos y su respectiva consignación al departamento de Casanare.

Cuenta Autorizada (Transferencias, pagos anticipados, anticipos, pagos parciales, liquidación, Otros)

Cuenta autorizada para Giro:	Cuenta de Manejo Especial (pago anticipados/anticipos)		Contrato de fiducia
Tipo:	Tipo:	Cuenta Corriente	Entidad:
N°:	N°:	505847095	N°:
Entidad Financiera:	Entidad Financiera	Banco de occidente	Fecha: (dd/mm/aaaa)
	Fecha constitución cuenta	19/12/2024	Nit:

VoBo.

9

627

Gobernación de Casanare
NIT: 892000218-8

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO Jeny
FECHA 21-May

6. **Pagos de Aportes a la Seguridad Social y Parafiscales.** (Diligenciar las casillas que apliquen y agregue filas de acuerdo a su necesidad).

a. Pagos correspondientes al periodo ejecutado que se cobra. No aplica para convenios.

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4 ☐	9475190723	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 170.300	JULIO	SANITAS
PENSIÓN	16	9475190723	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 218.000	JULIO	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo: I	No. Planilla: 9475190723	Valor Cancelado: $ 7.200	Entidad: POSITIVA		FIC Vr Cancelado $ 395.500	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación			
Valor Cancelado	$	$	$

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4 ☐	9475190806	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 166.700	AGOSTO	SANITAS
PENSIÓN	16	9475190806	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 213.400	AGOSTO	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo: I	No. Planilla: 9475190806	Valor Cancelado: $ 7.000	Entidad: POSITIVA		FIC Vr Cancelado $ 387.100	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación			
Valor Cancelado	$	$	$

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4 ☐	9475190934	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 163.200	SEPTIEMBRE	SANITAS
PENSIÓN	16	9475190934	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 208.900	SEPTIEMBRE	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo: I	No. Planilla: 9475190934	Valor Cancelado: $ 6.900	Entidad: POSITIVA		FIC Vr Cancelado $ 379.000	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación			
Valor Cancelado	$	$	$

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4 ☐	9478372074	$ 2.768.000	$ 346.000	$ 352.600	OCTUBRE	SANITAS
PENSIÓN	16	9478372074	$ 2.768.000	$ 442.900	$ 451.400	OCTUBRE	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo: I	No. Planilla: 9478372074	Valor Cancelado: $ 14.800	Entidad: POSITIVA		FIC Vr Cancelado $ 818.800	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación			
Valor Cancelado	$	$	$

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4 ☐	9478372266	$ 2.768.000	$ 346.000	$ 346.000	NOVIEMBRE	SANITAS
PENSIÓN	16	9478372266	$ 2.768.000	$ 442.900	$ 442.900	NOVIEMBRE	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo: I	No. Planilla: 9478372266	Valor Cancelado: $ 14.500	Entidad: POSITIVA		FIC Vr Cancelado $ 803.400	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación			
Valor Cancelado	$	$	$

VoBo.

678

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO
FECHA 31-12-24

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4 ☐	9478372480	$ 2.306.800	$ 288.400	$ 288.400	DICIEMBRE	SANITAS
PENSIÓN	16	9478372480	$ 2.306.800	$ 369.100	$ 369.100	DICIEMBRE	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	I	9478372480	$ 12.100	POSITIVA		$ 669.600	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación			
Valor Cancelado	$	$	$

b. Certificación personas Jurídicas Pagos a la seguridad social y parafiscal. (Para desembolso inicial, anticipos, pagos anticipos y liquidación del convenio y contratos).

Certificación Expedida por:	Leidy Yohana Coronel Buitrago	Fecha de Expedición: 20/12/2024

7. **Información de Liquidación.** (Diligenciar al finalizar la ejecución del contrato o convenio, solo recursos de la Gobernación).

a. Balance financiero.

Fecha de Terminación Definitiva:				Tiempo Real Ejecutado:	N° meses y N° días
Valor Ejecutado	Saldo a Favor del Contratista/Cooperante	Saldo no ejecutados objeto del contrato	Otros Descuentos	Reintegro al Departamento	Rendimientos Financieros
$	$	$	Descripción: Valor $	Valor $ Fecha Reintegro: (dd/mm/aaaa) Fecha Certificado tesorería (dd/mm/aaaa)	Valor $ Fecha consignación (dd/mm/aaaa) Fecha Certificado tesorería (dd/mm/aaaa)

(En caso de existir saldos no ejecutados el supervisor y/o interventor deben enviar copia del acta de liquidación junto a este formato, con destino a la dirección técnica de presupuesto para la liberación de saldos presupuestales.)

b. Registro de Ingresos al Almacén Departamental.

Comprobantes de Entrada de Almacén Departamental		
N°	Fecha de expedición	Valor Total
2024079	28/12/2024	$ 828.432.560
2024084	28/12/2024	$ 176.427.800

8. **Sanciones y/o multas.**

Tipo	Resolución N° / Fecha	Valor	¿Cancelado?	Comprobante / Deducción
Seleccione	N° ____ de ____	$	Si ☐	N° ____ Fecha de pago: Seleccione fecha
			No ☐	¿Deducir en el presente pago?: si ☐ / No ☐
Seleccione	N° ____ de ____	$	Si ☐	N° ____ Fecha de pago: Seleccione fecha
			No ☐	¿Deducir en el presente pago?: si ☐ / No ☐

VoBo.

Gobernación de Casanare

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO
FECHA 31-May

9. Información de retención de Industria y comercio (ICA):

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Hato Corozal	$ 248.187.760,00	26,43%
Nunchía	$ 79.300.000,00	8,45%
Villanueva	$ 529.768.000,00	56,43%
Yopal	$ 81.620.000,00	8,69%
Total	**$ 938.875.760,00**	**100%**

10. Observaciones:

Pago de anticipo No. 1, por valor de $ 798.547.340, con cargo al rubro: 9.17.1702.1100.2024005850 017.0.13111107.2.3.2.02.02.178.

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 trámite del pago. Nota: El supervisor y/o interventor asegurara la entrega de los documentos requeridos y que son soporte del presente formato a la Secretaria de Hacienda del Departamento.

11. Firmas:

AUTORIZA

ALEXI YESID DUARTE TORRES
C.C 79.906.745 de Bogotá D.C
Secretario de Desarrollo Económico, Agricultura Ganadería y Medio ambiente
Decreto No. 003 del 2 de enero de 2024

SUPERVISOR

CRISTIAN ROLANDO CIFUENTES ESTEBAN
C.C 1.118.529.617 de Yopal Casanare
Director Técnico de Desarrollo Rural
Decreto No. 004 del 2 de enero de 2024
Designación de Supervisión Cláusula Decima novena
(19) CTO. 2987- 2024

VoBo

VoBo