REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 24009669 **FECHA : 05-NOV-2024**

CUENTA PAGADORA: 981646623 - GC - PARTICIPACION IVA

Documento de Causación: OP-24011946 **Radicado :** 9867

Contrato: CONT 1855-2024 **Acta de Pago :** INF 1

Tercero : 1006599186 - DEISY JULIE GARCIA PEREZ

Beneficiario : 1006599186 - DEISY JULIE GARCIA PEREZ

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
077279750	BANCO BBVA	A

Concepto: PAGO INFORME 1 DE 5 DEL CONTRATO 1855 CON FECHA 04/09/2024 PERIODO DE PAGO 06/09/2024 A 05/10/2024.

Orden de Pago		Descripción	Valor
OP	24011946	DEISY JULIE GARCIA PEREZ	2,401,190.00

TOTALES CONTABLES **2,401,190.00**

Movimiento Contable

		2,401,190.00	2,401,190.00
Cuenta	**Descripción**	**Debitos**	**Creditos**
240101003	Honorarios y Servicios	2,401,190.00	0.00
111006002044	BBVA Cta 981646623 Departamento de Casanare - Participación I	0.00	2,401,190.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 05-NOV-2024 Usuario: CHELY Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

BBVA

Detalle Fichero

07/Nov/24 16:24:09

Información del fichero

Clave Empresa:	GOBERN CASANARE	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200646623
F.de proceso:	05-11-2024	Nombre Fichero:	623NOV5NDT48
Referencia:	DVP 06/11/2024	Órdenes:	48
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	191.277.454,40

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ANGIE MELISSA CASTILLO JIMENEZ	0000010065587050	01187030044	0007 - BANCOLOMBIA	3.539.813,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BAYONA BRICENO JACQUELINE	0000000634788480	0981000200200603	0013 - BBVA COLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CAMILA ANDREA REYES VASQUEZ	0000011218653540	24131934786	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CAMPO LEON MARTHA LEANDRA	0000000242316840	0677000200002393	0013 - BBVA COLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CARLOS HUMBERTO TIBADUIZA PINTO	0000000041656000	0981000200559099	0013 - BBVA COLOMBIA	3.053.724,40	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CASTILLEJO GARCIA ERIKA JOHANA	0000000334807800	646379024	0001 - BANCO DE BOGOTA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CESAR CAMILO RAMIREZ VARGAS	0000010185041820	24122528550	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	3.604.169,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CONSORCIO MAES G Y S	0000008301208484	18913770175	0007 - BANCOLOMBIA	3.317.100,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CRISTIAN ALBERTO ACOSTA CAMARGO	0000011165524170	36516911951	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DANNYA BRIGETTE ORREGO DIAZ	0000011185457510	0981000200609258	0013 - BBVA COLOMBIA	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DEISY JULIE GARCIA PEREZ	0000010065991860	0077000200279750	0013 - BBVA COLOMBIA	2.401.190,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EDWIN GONZALO PINZON ESTUPINAN	0000000093751800	646654863	0001 - BANCO DE BOGOTA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EDWIN MAURICIO BAUTISTA BEJARANO	0000010000080760	36300004229	0007 - BANCOLOMBIA	2.235.342,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GUARNIZO INOCENCIO JAIME AGUSTIN	0000000748574720	01107894221	0007 - BANCOLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 24011946

VALOR : $2,425,444.00

FECHA : 31-OCT-2024

SIRVASE PAGAR A : DEISY JULIE GARCIA PEREZ **NIT:** 1006599186

LA SUMA DE : DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME 1 DE 5 DEL CONTRATO 1855 CON FECHA 04/09/2024 PERIODO DE PAGO 06/09/2024 A 05/10/2024.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
B.3.121000.2.1.2.02.02.009.01	Remuneracion Por Servicios Tecnicos y Profesionales Hacienda	2,425,444.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
511179002	Honorarios Rentas de trabajo	2,425,444.00	
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		24,254.00
240101003	Honorarios y Servicios		2,401,190.00

DEPARTAMENTO DE CASANARE
TESORERÍA
05 NOV 2024
HORA: 9:49 Nº
RECIBÍ:

NETO A PAGAR $2,401,190.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI

C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO

01 NOV 2024

Hora: 2:30 pm

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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	01	2 dias de tiempo transcurrido *(28/10/2024 2:29:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1 día de tiempo transcurrido *(28/10/2024 5:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.425.444 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
8. RP.pdf	8. RP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
11. ARL.pdf	11. ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
10. ESTAMPILLAS.pdf	10. ESTAMPILLAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
12. ACTA DE INICIO.pdf	12. ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha 30/10/24 Hora

Gobernación de Casanare
NIT: 892099210-0

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, 28 de octubre de 2024 Contrato No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0437-2024 y No. Interno 1855 de: 04/09/2024

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: DEISY JULIE GARCIA PEREZ

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1006599186 DV -5

Objeto Contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN DE RENTAS DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA, BRINDADO ATENCIÓN A LOS CONTRIBUYENTES EN LOS PROCESOS DE GENERACIÓN DE LIQUIDACIONES, RECIBOS DE PAGO Y EL CONTROL DE REQUISITOS DOCUMENTALES ESTABLECIDOS EN EL ESTATUTO DE RENTAS DEPARTAMENTAL PARA LAS SOLICITUDES DE DEVOLUCIONES Y ACUERDOS DE PAGO, ASÍ COMO LA ORGANIZACIÓN DE LAS RESPECTIVAS RESPUESTAS A LOS PETICIONARIOS Y/O CONTRIBUYENTES.	
Dirección Residencia:	CARRERA 2 NUMERO 10ª-49
Celular:	3154792782
Duración Del Contrato:	3 MESES y 15 DÍAS.
Acta De Inicio:	06 de septiembre de 2024
Periodo de Cobro (Según cesión):	06/09/2024 A 05/10/2024
Número de periodo (Según cesión):	1 DE 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 8.489.054
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 2.425.444
Saldo por facturar del Total del Contrato.	$ 6.063.610
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$2.425.444.0 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0

Secretaria De Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILID.
0867
30 OCT 2024
Recibí:
Hora: 3:04

DEISY JULIE GARCIA PEREZ

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.

2

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
30/10/24 Hora

Yopal, 28 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, DEISY JULIE GARCIA PEREZ, identificada con Cédula de Ciudadanía número 1.006.599.186, por medio de la presente y para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el parágrafo 2 del artículo 383 de 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 06/09/2024 A 05/10/2024, 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- $4.706.500,00). Art *387 ET-DR 4713/05*	$0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -$ 753.040.00). *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 ($1.506.080,00) *Art 387 ET.*

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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 DE PRESTACIÓN DE APOYO A LA GESTIÓN No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0437-2024 y No. Interno 1855 de: 04/09/2024, fueron ejecutados en el municipio de Yopal. Así mismo, informo que no he contratado o vinculado a dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

DEISY JULIE GARCIA PEREZ
C.C. 1.006.599.186 de Aguazul (Casanare)

Gobernación de Casanare
NIT:892099214-0

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha 30/10/24 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, 28/10/2024	Número y fecha del Contrato No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0437-2024 y No. Interno 1855 de: 04/09/2024.

CPSP ☐ CPSAG ☒ Periodo de pago: DE 06/09/2024 A: 05/10/2024 Informe No. 1 de 5

UNIDAD EJECUTORA:
SECCRETARIA DE HACIENDA – DIRECCION DE RENTAS

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

Nombres y Apellidos del Contratista: DEISY JULIE GARCIA PEREZ No. de Identificación: 1006599186 DV- 5

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: 09/05/2024

Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN DE RENTAS DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA, BRINDADO ATENCIÓN A LOS CONTRIBUYENTES EN LOS PROCESOS DE GENERACIÓN DE LIQUIDACIONES, RECIBOS DE PAGO Y EL CONTROL DE REQUISITOS DOCUMENTALES ESTABLECIDOS EN EL ESTATUTO DE RENTAS DEPARTAMENTAL PARA LAS SOLICITUDES DE DEVOLUCIONES Y ACUERDOS DE PAGO, ASÍ COMO LA ORGANIZACIÓN DE LAS RESPECTIVAS RESPUESTAS A LOS PETICIONARIOS Y/O CONTRIBUYENTES

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A	Código BPIN:N/A
Plazo de Ejecución: (03) Tres Meses y (15) Quince Días.	Meses Ejecutados: (01) Un Mes
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 06/09/2024	Fecha de Terminación: 20/12/2024

ESTADO FÍSICO :
Hasta la fecha 05/10/2024 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 28.57%, contra una programada de 100%.del Total.

A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 8,489,054,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 2,425,444,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 6,063,610,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$2,425,444,00 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$0

Forma de Pago: El valor del presente contrato se pagará mediante TRES (3) mensualidades vencidas, cada una por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($2.425.444), y un último pago correspondiente a QUINCE (15) DIAS, por valor de MILLON DOSCIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS VEINTIDÓS PESOS M/CTE ($1.212.722), 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: AHORROS
	No.0077279750
	Entidad Financiera: BANCO BBVA

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.3.121000.2.1.2.02.02.009.01	2403030	30 ago 2024	$ 8,489,054
	Registro Presupuestal	B.3.121000.2.1.2.02.02.009.01	2401855	04 sep 2024	$ 8,489,054
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: 1.118.558.007	Resolución No: 0261	Fecha de Registro Contrato: 10/10/2024	Nueva Fecha Terminación Contrato: 20/12/2024

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)	Estampilla Pro Unitrópico
	Numero de recibo	24028357			24028358
	Fecha	05 Sep 2024			05 Sep 2024

VoBo. _____

	Valor	$84.900	$	$	$ 55.200
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	4572309197	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 162.500	Septiembre de 2024	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	4572309197	$1.300.000	$ 208.000	$ 208.000	Septiembre de 2024	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	2	4572309197	$ 13.600	POSITIVA			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4574060129	$433.334	$54.200	$54.200	Octubre de 2024	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	4574060129	$433.334	$69.400	$69.400	Octubre de 2024	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	2	4574060129	$4.600	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	$ 2,425,444,00	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

DORIS AMANDA SUÁREZ DÍAZ
C.C. No. 46.357.091 de Sogamoso
SECRETARIA DE HACIENDA
Decreto No. 0001 del 01/01/2024

Revisó: _____

SUPERVISOR

MARÍA ANGELICA PERALTA GUTIERREZ
C.C. No. 49.763.719 de Valledupar
DIRECTOR TÉCNICO DE RENTAS (E)
Resolución 1142 de 2024
Clausula XIV del contrato 1855 de 2024

VoBo. _____

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1006599186
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL			DEISY JULIE GARCIA PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO	YOPAL	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCIÓN	CRA 29 NO 13 20	TELÉFONO	3000000
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadores de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SA, JU, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			4572309197	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	septiembre	AÑO 2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990715594

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									**$ 13.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.600**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				SALUD									ARP					PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	¿EXONERA TRIBUTARIA?	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DIAS	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	FSAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1006599186	DEISY JULIE GARCIA PEREZ	1-DEPENDIENTES	00-NINGUNO	$ 1.300.000	ORDINARIO	NO								30										230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	1006599186	$ 13.600	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 384.100**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario: 141039408709

(415)7707212489984(8020) 000014103940870 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1006599186	5	Impuestos y Aduanas de Yopal	44	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1006599186	2006 08 23

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Casanare 85	Aguazul 010

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	PEREZ	DEISY	JULIE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Casanare 85	Aguazul 010

41. Dirección principal: CR 9 20 10

42. Correo electrónico: deisyjuliegarcia2020@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
850010	3154792782	3204038498

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9920	2017-11-14	8211	2013-05-09	8219			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
Código 49																									

No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
Código																						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 - 05 - 09 / 12 : 46: 27

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar falsedad 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 de 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: GARCIA PEREZ DEISY JULIE

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

10

Documento generado electrónicamente

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

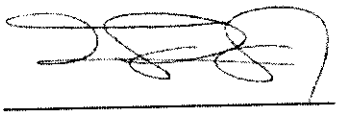
Que nuestro(a) cliente DEISY JULIE GARCIA PEREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,006,599,186 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 077279750 aperturada el 23 de julio de 2020 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 28 de octubre de 2024.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0077279750
Cuenta de 16 dígitos:	0077000200279750
Cuenta de 20 dígitos:	00130077000200279750

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA BANCARIA DE COLOMBIA

GOBERNACION DE CASANARE
SECRETARIA DE HACIENDA
DIRECCION TECNICA DE TESORERIA

TIPO DCTO: NC
NUMERO: 24028357 FECHA BANCO: 05-SEP-2024

FECHA REG.LIBRO: 11-SEP-2024

TERCERO: 1006599186 DEISY JULIE GARCIA PEREZ

VALOR: OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE ----------

CONCEPTO: PAGO ESTAMPILLA PROCULTURA. CONTRATO N°1855-2024. ENTIDAD CONTRATANTE: GOBERNACION DE CASANARE. CONTRATISTA: DEISY JULIE GARCIA PEREZ.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
MOVIMIENTO CONTABLE

111006002004		84,900.00	
130588001			84,900.00

GOBERNACION DE CASANARE
SECRETARIA DE HACIENDA
DIRECCION TECNICA DE TESORERIA

TIPO DCTO: NC
NUMERO: 24028358

FECHA BANCO: 05-SEP-2024

FECHA REG.LIBRO: 11-SEP-2024

TERCERO: 1006599186 DEISY JULIE GARCIA PEREZ

VALOR: CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ----------

CONCEPTO: PAGO ESTAMPILLA PROUNITROPICO. CONTRATO N°1855-2024. ENTIDAD CONTRATANTE: GOBERNACION DE CASANARE. CONTRATISTA: DEISY JULIE GARCIA PEREZ.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
MOVIMIENTO CONTABLE

111006002049	55,200.00	
130588005		55,200.00

Casanare

MINUTA
FO-AB-13
27-05-2024
V.04

CESIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0437-2024 Y No. INTERNO 1855 DE 2024-09-04, CUYO OBJETO ES: *"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN DE RENTAS DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA, BRINDADO ATENCIÓN A LOS CONTRIBUYENTES EN LOS PROCESOS DE GENERACIÓN DE LIQUIDACIONES, RECIBOS DE PAGO Y EL CONTROL DE REQUISITOS DOCUMENTALES ESTABLECIDOS EN EL ESTATUTO DE RENTAS DEPARTAMENTAL PARA LAS SOLICITUDES DE DEVOLUCIONES Y ACUERDOS DE PAGO, ASÍ COMO LA ORGANIZACIÓN DE LAS RESPECTIVAS RESPUESTAS A LOS PETICIONARIOS Y/O CONTRIBUYENTES"*

CEDENTE:	DEISY JULIE GARCÍA PÉREZ
C.C. No.:	1.006.599.186 DE AGUAZUL
CESIONARIO:	ANGIE ALEJANDRA MORA SÁNCHEZ
C.C. No.:	1.118.558.007 DE YOPAL
OBJETO:	*"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN DE RENTAS DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA, BRINDADO ATENCIÓN A LOS CONTRIBUYENTES EN LOS PROCESOS DE GENERACIÓN DE LIQUIDACIONES, RECIBOS DE PAGO Y EL CONTROL DE REQUISITOS DOCUMENTALES ESTABLECIDOS EN EL ESTATUTO DE RENTAS DEPARTAMENTAL PARA LAS SOLICITUDES DE DEVOLUCIONES Y ACUERDOS DE PAGO, ASÍ COMO LA ORGANIZACIÓN DE LAS RESPECTIVAS RESPUESTAS A LOS PETICIONARIOS Y/O CONTRIBUYENTES"*
PLAZO DEL CONTRATO:	TRES (3) MESES y QUINCE (15) DÍAS
VALOR DEL CONTRATO:	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($8.489.054)
PLAZO A CEDER	DOS (2) MESES y DIEZ (10) DÍAS
VALOR A CEDER:	CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE ($5.659.369,33)

Entre los suscritos a saber, **DORIS AMANDA SUÁREZ DÍAZ**, mayor de edad, identificada con C.C. 46.357.091 de Sogamoso, en calidad de SECRETARÍA DE HACIENDA, actuando en nombre y representación del **DEPARTAMENTO DE CASANARE** con NIT 892.099.216-6, con nombramiento otorgado mediante el Decreto No. 0001 del 01 de enero de 2024, así mismo, delegada para la celebración de este tipo de contratos a través del Decreto No. 033 del 14 de febrero de 2023, y demás normas que lo modifiquen o complementen, quien para la presente cesión será **EL DEPARTAMENTO DE CASANARE**, por una parte; y por la otra, DEISY JULIE GARCÍA PÉREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.006.599.186 de AGUAZUL, quien para la presente cesión será la **CEDENTE** y ANGIE ALEJANDRA MORA SÁNCHEZ identificada con cédula de ciudadanía No. 1.118.558.007 de YOPAL, quien para la presente cesión será la **CESIONARIA**, declaran que tienen capacidad para celebrar esta cesión, que no incurren en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas constitucionales y legales, han acordado celebrar la presente cesión, previa a las siguientes consideraciones: **1.** Que el día 04 de septiembre de 2024 se suscribió el Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0437-2024 Y No. Interno 1855 de 2024-09-04, entre el Departamento de Casanare y Deisy Julie García Pérez identificada con cédula No. 1.006.599.186 de AGUAZUL, cuyo objeto es: *"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN DE RENTAS*

DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA, BRINDADO ATENCIÓN A LOS CONTRIBUYENTES EN LOS PROCESOS DE GENERACIÓN DE LIQUIDACIONES, RECIBOS DE PAGO Y EL CONTROL DE REQUISITOS DOCUMENTALES ESTABLECIDOS EN EL ESTATUTO DE RENTAS DEPARTAMENTAL PARA LAS SOLICITUDES DE DEVOLUCIONES Y ACUERDOS DE PAGO, ASÍ COMO LA ORGANIZACIÓN DE LAS RESPECTIVAS RESPUESTAS A LOS PETICIONARIOS Y/O CONTRIBUYENTES". **2.** Que el Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0437-2024 Y No. Interno 1855 de 2024-09-04, tiene un plazo de ejecución de TRES (3) MESES y QUINCE (15) DÍAS, contados a partir del día 06 de septiembre de 2024, de conformidad con el acta de inicio. **3.** Que la contratista, hoy cedente, mediante correo electrónico de fecha 09 de octubre de 2024, solicitó al Director Técnico de Rentas, en calidad de supervisor, la autorización para ceder el Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0437-2024 Y No. Interno 1855 de 2024-09-04 a partir del día 11 de octubre de 2024 a Angie Alejandra Mora Sánchez, adjuntando la respectiva hoja de vida con sus anexos para la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas de estudio previo 2024-03206. **4.** Que mediante memorando No. 0095 de fecha 10 de octubre de 2024, el Director de Rentas, en su calidad de supervisor, remitió la solicitud a la Secretaria de Hacienda con el fin de autorizar la cesión del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0437-2024 Y No. Interno 1855 de 2024-09-04. **5.** Que mediante acto administrativo la Secretaria de Hacienda actuando en nombre y representación del Departamento de Casanare, autorizó la CESIÓN del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0437-2024 Y No. Interno 1855 de 2024-09-04, por reunir el perfil, experiencia e idoneidad exigida en el estudio previo 2024-03206, de conformidad con el certificado de idoneidad que hace parte integral de la presente cesión. **6.** Que, a la fecha de la presente cesión, el balance económico del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0437-2024 Y No. Interno 1855 de 2024-09-04, es el siguiente:

CONCEPTO	PERIDO DE EJECUCIÓN	VALOR A COBRAR
Valor contrato		**$ 8.489.054,00**
Valor ejecutado por Deisy Julie García Pérez desde el 06/09/2024 al 10/10/2024 (Un mes y cinco días)	08/09/2024 al 05/10/2024	$ 2.425.444,00
	06/10/2024 al 10/10/2024	$ 404.240,67
Valor a ceder a Angie Alejandra Mora Sánchez 11/10/2024 al 20/12/2024 (Dos meses y diez días)	11/10/2024 al 05/11/2024	$ 2.021.203,33
	06/11/2024 al 05/12/2024	$ 2.425.444,00
	06/12/2024 al 20/12/2024	$ 1.212.722,00
VALOR TOTAL		**$ 8.489.054,00**

7. Que una vez reunido el requisito establecido en el inciso tercero del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, que dispone que *los contratos estatales son intuito personae y, en consecuencia, una vez celebrados no podrán cederse sin previa autorización escrita de la entidad contratante*, las partes acuerdan suscribir la presente cesión que se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERO. OBJETO DE LA CESIÓN:** LA CEDENTE cede a favor de la CESIONARIA el Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0437-2024 Y No. Interno 1855 de 2024-09-04, cuyo objeto es: *"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN DE*

RENTAS DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA, BRINDADO ATENCIÓN A LOS CONTRIBUYENTES EN LOS PROCESOS DE GENERACIÓN DE LIQUIDACIONES, RECIBOS DE PAGO Y EL CONTROL DE REQUISITOS DOCUMENTALES ESTABLECIDOS EN EL ESTATUTO DE RENTAS DEPARTAMENTAL PARA LAS SOLICITUDES DE DEVOLUCIONES Y ACUERDOS DE PAGO, ASÍ COMO LA ORGANIZACIÓN DE LAS RESPECTIVAS RESPUESTAS A LOS PETICIONARIOS Y/O CONTRIBUYENTES", con todos los derechos y obligaciones que en los términos del contrato cedido le corresponde al contratista. **SEGUNDO. PLAZO A CEDER:** El plazo de ejecución a ceder dentro del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0437-2024 Y No. Interno 1855 de 2024-09-04 corresponde a DOS (2) MESES y DIEZ (10) DÍAS. **TERCERO. VALOR A CEDER:** El valor a ceder dentro del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0437-2024 Y No. Interno 1855 de 2024-09-04, es la suma de CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE ($5.659.369,33). **CUARTO. FORMA DE PAGO:** El valor cedido dentro del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0437-2024 Y No. Interno 1855 de 2024-09-04, se pagará así:

- Un (1) pago correspondiente a VEINTICINCO (25) DÍAS por valor de DOS MILLONES VEINTIÚN MIL DOSCIENTOS TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE ($ 2.021.203,33), con relación al periodo de ejecución del 11 de octubre de 2024 al 05 de noviembre de 2024.

- Una (1) mensualidad vencida, por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($2.425.444), con relación al periodo de ejecución del 06 de noviembre de 2024 al 05 de diciembre de 2024.

- Un último pago correspondiente a QUINCE (15) DÍAS, por valor de MILLÓN DOSCIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS VEINTIDÓS PESOS M/CTE ($1.212.722), con relación al periodo de ejecución del 06 de diciembre de 2024 al 20 de diciembre de 2024.

Lo anteriores pagos se efectuarán 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. **QUINTO. TÉRMINOS Y ESTIPULACIONES CONTRACTUALES:** Las demás cláusulas del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. SECOP II CAS-OAJ-CDPSAG-0437-2024 Y No. Interno 1855 de 2024-09-04, no sufren modificación alguna y continúan vigentes, en especial las que se refieren a derechos y obligaciones que correspondían a la cedente y que la cesionaria manifiesta que conoce y acepta. **SEXTO. PERFECCIONAMIENTO**: La presente cesión se perfecciona con la firma electrónica de las partes a través de la plataforma transaccional SECOP II.