2145

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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
Quien Recibe
Sandra
Fecha: 8/11/24 Hora: 2:29

Ciudad y fecha: Yopal, 08 de noviembre de 2024

Pago N° 2

Seleccione según corresponda

Contrato	X	Convenio	☐	Contrato Interadministrativo		SECOP II CAS-OAJ-CMA-001-2024 Y No. INTERNO 1445

Documento Soporte según forma de pago

Informe de actividades	☐	Actas Parcial	X	Acta de liquidación		Anticipo		Pago Anticipado		Fecha	08/11/2024
Certificación	☐	Otro	☐	¿Cuál?							

1. Información del Contratista/Cooperante.

Cc/Nit.	N° Identificación.	DV	Nombre y Apellidos o Razón Social del Ejecutor u Operador
Nit.	24227103	3	EDELMIRA SIERRA GUTIERREZ

2. Información General.

Secretaria De Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD
08 NOV 2024
Recibi: 10367
Hora: 4:35 p

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

CPS		Arrendamiento	☐	Consultoría	X	Obra Publica	☐	Suministro		Compra Venta	☐
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)

Licitación Publica		Selección Abreviada	☐	Contratación Directa		Concurso a Méritos	X	Mínima Cuantía	
Otro	☐	¿Cuál?							
Número del proceso		CAS-OAJ-CMA-001-2024							

d. Datos Contractuales.

Dependencia:	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE CASANARE			
Nombre del Proyecto:	IMPLEMENTACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LAS RESIDENCIAS DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE			
Código Bpin Proyecto:	2024005850008			
N° Contrato/Convenio	Fecha de suscripción.	Fecha de Inicio.	Fecha inicial de Terminación	Plazo inicial de Ejecución
1445	31/07/2024	02/08/2024	01/07/2025	ONCE (11) MESES
Objeto:	REALIZAR INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, CONTABLE Y AMBIENTAL A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES MATRICULADOS EN LA MODALIDAD DE RESIDENCIAS ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.			

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

Concepto	Fuente	Certificado de Disponibilidad Presupuestal			Registro Presupuestal		
		No.	Fecha	Valor	No.	Fecha	Valor
Rubro presupuestal contrato inicial	2.04.0.5.00AD.02201.0700.20240058 50008.01	23000359	25/06/2024	$438.736.243,50	24001445	01/08/2024	$438.736.243,50
Valor Total Contrato o Convenio							$438.736.243,50

f. Información Pago de Estampillas

Concepto	Estampilla Pro-cultura Cód: 130588001	Estampilla Pro-Adulto Mayor Cód: 130588002	Estampilla Pro-Desarrollo. Cód: 130588003	Estampilla Pro-Deporte y Recreación: Cód: 131101005	Estampilla Pro-Unitropico Cód: 130588005	Número	Fecha
	Valor	Valor	Valor	Valor			
Valor Total Inicial	$7.373.700,00					24023821	02/08/2024
Valor Total Inicial		$22.121.200,00				24023822	02/08/2024

VoBo

7

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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

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

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha 18 NOV-24 Hora

Valor Total Inicial			$7.373.700,00			24023820	02/08/2024
Valor Total Inicial				$ 18.434.300.00		24023819	02/08/2024
Valor Total Inicial					$11.060.600,00	24023818	02/08/2024

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

Contrato		Descripción de los amparos (ajuste según contrato)					
		Cumplimiento.	Buen manejo Anticipo	Pago de salarios, Prestaciones Sociales	Calidad del servicio.	Responsabilidad civil extracontractual	Adicione conforme al contrato
		BY-100043866	BY-100043866	BY-100043866	BY-100043866	BY-100006247	N° Póliza
Contrato/convenio Inicial.	% - SMLV	10%	100%	5%	10%	200 SMMLV	Porcentaje
	Desde.	01/08/2024	01/08/2024	01/08/2024	01/08/2024	01/08/2024	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.	01/11/2025	01/11/2025	01/07/2028	01/11/2025	01/07/2025	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		02/08/2024	02/08/2024	02/08/2024	02/08/2024	02/08/2024	

Acta de inicio		Descripción de los amparos (ajuste según contrato)					
		Cumplimiento.	Buen manejo Anticipo	Pago de salarios, Prestaciones Sociales	Calidad del servicio.	Responsabilidad civil extracontractual	Adicione conforme al contrato
		BY-100043866	BY-100043866	BY-100043866	BY-100043866	BY-100006247	N° Póliza
Contrato/convenio Inicial.	% - SMLV	10%	100%	5%	10%	200 SMMLV	Porcentaje
	Desde.	02/08/2024	02/08/2024	02/08/2024	02/08/2024	02/08/2024	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.	02/11/2025	02/11/2025	02/07/2028	02/11/2025	02/07/2025	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		06/08/2024	06/08/2024	06/08/2024	06/08/2024	06/08/2024	

Reinicio 1		Descripción de los amparos (ajuste según contrato)					
		Cumplimiento.	Buen manejo Anticipo	Pago de salarios, Prestaciones Sociales	Calidad del servicio.	Responsabilidad civil extracontractual	Adicione conforme al contrato
		BY-100043866	BY-100043866	BY-100043866	BY-100043866	BY-100006247	N° Póliza
Contrato/convenio Inicial.	% - SMLV	10%	100%	5%	10%	200 SMMLV	Porcentaje
	Desde.	02/08/2024	02/08/2024	02/08/2024	02/08/2024	02/08/2024	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.	13/11/2025	13/11/2025	13/07/2028	13/11/2025	13/07/2025	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		29/10/2024	29/10/2024	29/10/2024	29/10/2024	29/10/2024	

3. **Información de suspensión, Ampliación a la suspensión, Prorroga y Reinicio.**

Concepto	Número documento	Fecha	Tiempo Documento
Suspensión No.1	1	4/10/2024	Diez (10) días
Reinicio No.1	1	15/10/2024	N.A
TIEMPO SUSPENDIDO	Diez (10) días		

Fecha Actual de Terminación:	11/07/2025

4. **Estado Financiero.**

a. Estado Financiero del contrato.

Valor Total del Contrato:	$877.472.487,00	Anticipo Pago Anticipado	$	Total de Anticipos Girados:	$263.241.746,10
Valor Ejecutado:	$ 156.889.136,88	Valor por Ejecutar:	$ 720.583.350,12	Valor no ejecutado:	$
Valor Amortizar:	$ 47.066.741,06	Valor por Amortizar:	$ 216.175.005,04	Total, de Amortizaciones:	$
Descuento actual:	$ 0		Total Descuentos:		$ 0

VoBo

8

Valor a facturar:	$ 156.889.136,88	Valor a pagar	$ 109.822.395,82

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
$0	$0	$

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

Aportes Gobernación	Desembolsos o transferencias			Saldo por Desembolsar o Transferir.
	N°	% desembolso o transferencia	Valor	
$0	1	%	$	$
	2	%	$	$
	3	%	$	$

Valor Ejecutado:	$0	Valor por Ejecutar :	$	Valor no Ejecutado:	$
Descuento Actual:	$0		Total de Descuentos: sin incluir el valor no ejecutado	$0	
Valor Actual a Desembolsar o transferir:	$ 0				

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

Valor a Girar:	CIENTO NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON OCHENTA Y DOS CENTAVOS M/CTE. ($ 109.822.395,82).

Afectación de Rubros presupuestales para la presente cuenta. (Forma en que se debe pagarse por fuente del rubro presupuestal)							
Fuente:	2.04.0.5.00AD.02201.0700.2024005850003.01	Valor:	$ 109.822.395,82	Fuente:		Valor:	$
Fuente:				Fuente:		Valor:	$

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 entregará un treinta por ciento (30%) del valor total del contrato en calidad de anticipo, el valor del contrato se cancelará mediante pagos parciales hasta el noventa por ciento (90%) previa amortización del anticipo, y el diez por ciento (10%) restante del valor total del contrato una vez se suscriban las actas de terminación y liquidación. Los pagos se realizarán de manera proporcional al porcentaje de avance ejecutado del contrato principal. MANEJO DEL ANTICIPO. Para el desembolso del anticipo el contratista deberá abrir una cuenta bancaria no conjunta a nombre del contrato, previa legalización, suscripción del acta de inicio y presentación del plan de inversión del anticipo. Los rendimientos que llegarán 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:	**CUENTA DE CORRIENTE**	Tipo:		Entidad:	
No:	0077006211	No.:		No.:	
Entidad Financiera:	**BANCO "BBVA**	Entidad Financiera		Fecha:	(dd/mm/aaaa)
		Fecha constitución cuenta		Nit:	

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.

2148

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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
Quien Recibe
Fecha: 8 NOV-24 Hora:

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 x o 4	9471394354	$ 8.120.000,00	$1.015.000,00	$1.015.000,00	08/2024	SANITAS
PENSIÓN	16	9471394354	$ 8.120.000,00	$1.380.400,00	$1.380.400,00	08/2024	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	II	9471394354	$84.800,00	POSITIVA		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación			
Valor Cancelado	$ 0	$0	$162.400,00

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 x o 4	9473347583	$ 8.120.000,00	$1.015.000,00	$1.018.700,00	09/2024	SANITAS
PENSIÓN	16	9473347583	$ 8.120.000,00	$1.380.400,00	$1.385.500,00	09/2024	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	I	9473347583	$85.200,00	POSITIVA		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación			
Valor Cancelado	$ 0	$0	$163.000,00

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 o 4 x	9472655597	$ 25.352.202,00	$1.014.300,00	$1.014.300,00	09/2024	SANITAS, SALUD TOTAL, NUEVA EPS, FAMISANAR Y EPS SURA
PENSIÓN	16	9472655597	$ 25.352.202,00	$4.131.900,00	$4.131.900,00	08/2024	PORVENIR, COLPENSIONES Y COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	I	9472655597	$265.000,00	POSITIVA		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación			
Valor Cancelado	$ 0	$0	$1.014.300,00

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 o 4 x	9474954229	$ 24.579.000,00	$983.200,00	$986.900,00	10/2024	SANITAS, SALUD TOTAL, NUEVA EPS Y FAMISANAR
PENSIÓN	16	9474954229	$ 24.579.000,00	$4.010.500,00	$4.025.100,00	09/2024	PORVENIR Y COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	I	9474954229	$258.000,00	POSITIVA		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%

VoBo

2149

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

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

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha. 8/00/29

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

Valor Cancelado	$ 0	$0	$986.800,00

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: ANA LUCÍA RODRÍGUEZ BOCANEGRA, Contadora Pública (TP No. 225059-T)	Fecha de Expedición: 30/10/2024

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:	

Valor Ejecutado	Saldo a Favor del Contratista/Cooperante	Saldo no ejecutados objeto del contrato	Otros Descuentos	Reintegro al Departamento	Rendimientos Financieros
$	$	$	Descripción: Anticipo Valor $	Valor $ Fecha Reintegro: (dd/mm/aaaa) Fecha Certificado tesorería (dd/mm/aaaa)	Valor $ Fecha consignación Fecha Certificado tesorería

(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
		$

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?: sí ☐ / No ☐
Seleccione	N° ____ de ____	$	Si ☐	N° ___ Fecha de pago: Seleccione fecha
			No ☐	¿Deducir en el presente pago?: sí ☐ / No ☐

9. **Información de retención de industria y comercio (ICA):**

MUNICIPIO	Valor Base Retención de ICA	Porcentaje %
AGUAZUL	6.496.685,85	4,94
CHAMEZA	2.086.832,36	1,58
HATO COROZAL	19.502.016,47	14,79
LA SALINA	8.269.596,44	6,27
MANI	10.996.231,27	8,34
NUNCHIA	8.138.048,27	6,17
OROCUE	11.105.296,67	8,42
PAZ DE ARIPORO	14.987.522,39	11,37
RECETOR	2.185.493,49	1,66
SABANALARGA	6.954.114,72	5,27
SAN LUIS DE PALENQUE	10.344.469,88	7,85
TAMARA	10.798.909,01	8,19
TAURAMENA	2.275.185,43	1,73
TRINIDAD	17.699.208,57	13,42
TOTAL	$ 131.839.610,82	100,00

2150

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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
Quien Recibe
Fecha: 8 NOV-24

10. Observaciones:

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, y en cumplimiento de las funciones de supervisor, CERTIFICO el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones del contratista. Una vez verificada, corroborada y avalada la información soporte por parte del supervisor, el secretario de Educación procede a AUTORIZAR el trámite del pago. NOTA: El supervisor y/o interventor asegura la entrega de los documentos requeridos y que son soporte del presente formato a la secretaria de Hacienda del Departamento de Casanare.

11. Firmas

AUTORIZA	SUPERVISOR	INTERVENTOR
DIEGO FERNANDO ARDILA PLAZAS C.C. No. 1.118.545.389 de Yopal SECRETARIO EDUCACIÓN DE CASANARE Mediante Decreto No. 001 de 01/01/2024	NELSON LEONARDO GONZALEZ AMADOR C.C. No. 74.861.048 de Yopal DIRECTOR TÉCNICO DE COBERTURA EDUCATIVA Número y/o fecha designación: Contrato de Consultoría No. 1445 de 2024 (clausula vigésima).	NOMBRE CC. No. Cargo Numero y/o fecha designación

Reviso,

Robert Morales Salamanca, Profesional SED

Bernardino Álvarez, Profesional SED

Proyecto,

Zulma Cristina Duarte, Profesional contratado

Dina Patricia Caycedo Parra, Profesional Contratado