



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, 27 de Mayo de 2025 Contrato No: SECOP II CAS-SH-CDPSAG-0012-2025 0248 de 2025-01-24 Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: DIANA ANDREA TORRES PUENTES.

No. de Identificación Tributaria- NIT: 47.439.370. DV -7

Objeto Contractual: PRESTAR EN LA DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA RECEPCIONAR LAS CUENTAS Y/O CORRESPONDENCIA ENTRANTE O SALIENTE, ASI COMO PRESTAR APOYO EN LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES Y/O DECLARACIONES TRIBUTARIAS.	
Dirección Residencia:	Calle. 22 16 A - 05 Yopal
Celular:	3134694823
Duración Del Contrato:	CUATRO 4 MESES
Acta De Inicio:	27 de enero de 2025
Periodo de Cobro:	27/04/2025 AL 26/05/2025
Número de periodo:	4 de 4 ✓
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 9.534.504,00 ✓
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 9.534.504,00 ✓
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 000.00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 2.383.626,00 (Dos Millones Trescientos Ochenta Y Tres Mil Seiscientos Veintiséis Pesos M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0

Diana Andrea Torres Puentes
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, 27 de Mayo 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, DIANA ANDREA TORRES PUENTES, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 47.439.370, por medio de la presente y para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, **CERTIFICO QUE:**

1. Soy residente fiscal Colombiano. SI ☒ NO ☐
2. Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2025 corresponden a rentas de trabajo. SI ☒ NO ☐
3. Soy responsable de IVA SI ☐ NO ☒

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 27/04/2025 A 26/05/2025, 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- \$4.979.900). Art 387 ET	\$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -\$ 796.784). 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 (\$1.593.568) Art 387 ET.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1.029.663.741	ADRIAN YULIETH	GONZALEZ	TORRES	HIJA	16

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 (\$15.786.283).

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

Y finalmente, informo que los servicios del contrato No. SECOP II CAS-SH-CDP-SAG-0012-2025 0248 de 2025-01-24 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

Diana Andrea Torres P.
DIANA ANDREA TORRES PUENTES

C.C 47.439.390 DE YOPAL



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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 27/05/2025		Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-SH-CDPSAG-0012-2025 0248 de 2025-01-24			
CPSP ☐	CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 27/04/2025 A: 26/05/2025	Informe No. 4 de 4		
UNIDAD EJECUTORA: Secretaría de Hacienda – Dirección de Contabilidad					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: Diana Andrea Torres Puentes No. de Identificación: 47.439.370 DV- 7					
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: 27-02-2025					
Objeto del Contrato: : PRESTAR EN LA DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA RECEPCIONAR LAS CUENTAS Y/O CORRESPONDENCIA ENTRANTE O SALIENTE, ASI COMO PRESTAR APOYO EN LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES Y/O DECLARACIONES TRIBUTARIAS.					
Nombre del Proyecto de Inversión: No aplica		Código BPIN:			
Plazo de Ejecución: Cuatro (04) Meses		Meses Ejecutados: Cuatro (4) Meses			
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 27/01/2025		Fecha de Terminación: 26/05/2025			
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 26/05/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100 %, contra un valor programado de 100%.del Total.					
A. Estado financiero: (Incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$ 9.534.504,00			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 9.534.504,00			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 0.00			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 2.383.626,00 (DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE.) (Según porcentaje de ejecución).			
Saldo a favor del Departamento:		\$ 0,00			
Forma de Pago: El valor del presente contrato se pagará mediante cuatro (04) pagos mensuales por valor DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE (\$ 2.383.626), 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. 24115297966			
		Entidad Financiera: BANCO CAJA SOCIAL			
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.3.0.121000.0.2.1.2.02.02.009.01	2500362	23-01-2025	\$ 9,534,504,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Registro Presupuestal	B.3.0.121000.0.2.1.2.02.02.009.01	25000248	27-01-2025	\$ 9,534,504,00
	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.	

VOB *Kenny*



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

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

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 Unitropico 0,65%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	25001645	25001646	
	Fecha	27-01-2025	27-01-2025	
	Valor	\$ 95,300.00	\$62.000	
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	1072913726	\$1.423.500	\$ 178.000	\$ 178.900	Abril	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	1072913726	\$1.423.500	\$ 227.800	\$ 228.900	Abril	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	1072913726	\$ 7.600	POSITIVA			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	1072954334	\$1.423.500	\$ 178.000	\$ 178.000	Mayo	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	1072954334	\$1.423.500	\$ 227.800	\$ 227.800	Mayo	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	1072954334	\$ 7.500	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	2.383.626,00	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

GLORIA LUCIA RIVERA GOMEZ
C.C.51.855.868 expedida en Bogotá
Secretario (a) de Hacienda Departamental
Decreto No.0034 del 03-03-2025

SUPERVISOR

FRANCESCA MIRANDA GUZMAN
C.C. No. 68.290.947 expedida en Arauca
Cargo: Directora Técnica de Contabilidad
Designación de Supervisión: Cláusula (14) del
CDPSP 0248 de 2025-01-24

VoBo

Carrera 20 N° 8-02, Cód. Postal 850001, Tel. 6336339 Ext.1332, Yopal, Casanare
www.casanare.gov.co - contabilidad@casanare.gov.co

Simple

PAGOSIMPLE |

Pago a las Administradoras

Número Planilla: 1072913726

Fecha Creación Reporte: 2025-05-26, 02:33:34 PM Tipo Planilla: I: Planilla Independientes

Periodo Cotización: abril de 2025

Periodo Servicio: abril de 2025

PAGADO 26/05/2025

Datos del Aportante

Razón Social	DIANA ANDREA TORRES PUENTES			
Documento	CC47439370			
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			
Tipo Persona	NATURAL			
Ciudad	YOPAL			
Representante Legal				
	Dirección	CL 22 #16 A - 05		
	Teléfono	0		
	Forma Presentación	ÚNICO		
	Departamento	CASANARE		
	Identificación			

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 1.100	\$ 228.900
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 7.500	\$ 100	\$ 7.600
N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	1	\$ 178.000	\$ 900	\$ 178.900
Total Pagado				\$ 413.300	\$ 2.100	\$ 415.400

Simple

PAGOSIMPLE |

Pago a las Administradoras

Número Planilla: 1072954334

Fecha Creación Reporte: 2025-05-27, 04:18:05 PM Tipo Planilla: I: Planilla independientes

Período Cotización: mayo de 2025

Período Servicio: mayo de 2025

PAGADO 27/05/2025

Datos del Aportante

Razón Social	DIANA ANDREA TORRES PUENTES			
Documento	CC47439370			
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			
Tipo Persona	NATURAL			
Ciudad	YOPAL			
Representante Legal				
	Dirección	CL 22 #16 A - 05		
	Teléfono	0		
	Forma Presentación	ÚNICO		
	Departamento	CASANARE		
	Identificación			

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 227,800	\$ 0	\$ 227,800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 7,500	\$ 0	\$ 7,500
N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	1	\$ 178,000	\$ 0	\$ 178,000
Total Pagado				\$ 413,300	\$ 0	\$ 413,300

Líneas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-05-26, 07:43:49 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2025
Empresa	DIANA ANDREA TORRES PUENTES
CEDULA CIUDADANIA	CC 47439370
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1072913726
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1506537243
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 415.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 1.100
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 178.000	\$ 900
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 7.500	\$ 100
SubTotales:				\$ 413.300	\$ 2.100
Total a Pagar:					\$ 415.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 605 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-05-27, 03:47:17 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	DIANA ANDREA TORRES PUENTES
CEDULA CIUDADANIA	CC 47439370
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1072954334
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1510181882
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 178.000	\$ 0
N850011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 7.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 413.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

DIANA ANDREA TORRES PUENTES Identificado con CC 47439370

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina YOPAL, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24115297966
Fecha de apertura:	5 de Julio de 2022
Saldo disponible:	\$3,923.82
Saldo total a la fecha:	\$8,923.82
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 27 de Febrero de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva



Yopal, 27 de Mayo del 2025.

EL(LA) SUPERVISOR(A)

CERTIFICA QUE

DIANA ANDREA TORRES PUENTES, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 47439370 de YOPAL, dio cumplimiento a las obligaciones pactadas en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0248 del Veinticuatro(24) de Enero de 2025, cuyo Objeto es "PRESTAR EN LA DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA RECEPCIONAR LAS CUENTAS Y/O CORRESPONDENCIA ENTRANTE O SALIENTE, ASÍ COMO PRESTAR APOYO EN LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES Y/O DECLARACIONES TRIBUTARIAS."

La presente certificación se expide por el cumplimiento de la prestación del servicio en el periodo comprendido entre 27/04/2025 hasta 26/05/2025, por un valor de \$2.383.626,00 según factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista (Ver Anexo).

Observaciones:

SE ANEXAN PLANILLAS DE SEGURIDAD MESES DE ABRIL Y MAYO DE 2025


FRANCESCA MIRANDA GUZMÁN
DIRECTOR(A) TÉCNICO(A) DE CONTABILIDAD

Informe Parcial de Actividades No. 4 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. SECOP II CAS-SH-CDPSAG-0012-2025 y No. Interno 0248 de 2025-01-24 cuyo Objeto: PRESTAR EN LA DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA RECEPCIONAR LAS CUENTAS Y/O CORRESPONDENCIA ENTRANTE O SALIENTE, ASÍ COMO PRESTAR APOYO EN LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES Y/O DECLARACIONES TRIBUTARIAS.

Yopal, 27 de Mayo del 2025.

Doctor(a)
FRANCESCA MIRANDA GUZMÁN
DIRECTOR(A) TÉCNICO(A) DE CONTABILIDAD
Ciudad

Ref: Informe de Actividades No. 4 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0248 - CAS-SH-CDPSAG-0012-2025 de 2025-01-24.

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 27/04/2025 hasta 26/05/2025.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO: PRESTAR EN LA DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA RECEPCIONAR LAS CUENTAS Y/O CORRESPONDENCIA ENTRANTE O SALIENTE, ASÍ COMO PRESTAR APOYO EN LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES Y/O DECLARACIONES TRIBUTARIAS.

2. PLAZO DE EJECUCIÓN: Cuatro (4) MESES

3. FECHA DE INICIO: 2025-01-27

4. FECHA DE TERMINACIÓN: 2025-05-26

5. SUSENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:

Acta No.	Tiempo
-	-

Acta No.	Fecha Reinicio
-	-

6. PRÓRROGAS:

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN: 2025-05-26

8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$9.534.504,00 M.L.C.

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

10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: \$9.534.504,00 M.L.C.

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 26/05/2025, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0248 presenta una ejecución del 100.00% contra una programada del 100%.

Informe Parcial de Actividades No. 4 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. SECOP II CAS-SH-CDPSAG-0012-2025 y No. Interno 0248 de 2025-01-24 cuyo Objeto: PRESTAR EN LA DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA RECEPCIONAR LAS CUENTAS Y/O CORRESPONDENCIA ENTRANTE O SALIENTE, ASÍ COMO PRESTAR APOYO EN LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES Y/O DECLARACIONES TRIBUTARIAS.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$9.534.504,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$9.534.504,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$2.383.626,00	\$0,00	\$2.383.626,00
VALOR INFORME No. 2	\$2.383.626,00	\$0,00	\$2.383.626,00
VALOR INFORME No. 3	\$2.383.626,00	\$0,00	\$2.383.626,00
PRESENTE INFORME	\$2.383.626,00	\$0,00	\$2.383.626,00
POR EJECUTAR	\$0,00		
TOTAL	\$9.534.504,00	\$0,00	\$9.534.504,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA NO. 4: \$2.383.626,00 M.L.C.

D. ACTIVIDADES:

Las actividades que se deben realizar para el logro del objeto a contratar son las siguientes: 1. Prestar apoyo en la recepción de las cuentas y diligenciar el libro físico de correspondencia, así como registrar en la base de datos de Excel y el sistema de cuentas web, la información correspondiente a las órdenes de pago elaboradas por la Dirección de Contabilidad, controlando la trazabilidad de ingreso y devolución, y efectuando el diligenciamiento de los motivos por los cuales se solicita realizar las correcciones a los formatos y documentos. 2. Prestar apoyo en la verificación a través del sistema financieros Finanzas Plus, opción MTER para que la información de los diferentes terceros esté actualizada de acuerdo a su Registro Único Tributario RUT anexo como soporte en las cuentas de cobro y/o actualizarla cuando haya lugar. 3. Apoyar en la revisión de la información relacionada en los formatos y soportes para la autorización de pago de obligaciones de la Gobernación de Casanare en razón a los contratos de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión. 4. Brindar apoyo en el proceso de elaboración de las declaraciones tributarias y los informes tributarios que se requieran de acuerdo con la normatividad vigente para los entes de orden Nacional y Municipales. 5. Brindar apoyo en la radicación dentro del CAD de las comunicaciones recibidas o producidas por la Dirección de Contabilidad a las diferentes dependencias. 6. Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el Supervisor acorde con la naturaleza del objeto del contrato.

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Actividad Realizada	Porcentaje(%)	Referencia
ACTIVIDAD No.1 (Periodo comprendido entre el 27 de Abril al 26 de Mayo de 2025) Prestar apoyo en la recepción de las cuentas y diligenciar el libro físico de correspondencia, así como registrar en la base de datos de Excel y el sistema de cuentas web, la información correspondiente a las órdenes de pago elaboradas por la Dirección de Contabilidad, controlando la trazabilidad de ingreso y devolución, y efectuando el diligenciamiento de los motivos por los cuales se solicita realizar las correcciones a los formatos y documentos. • Durante este período realicé la recepción de 1792 cuentas y las registré en la base de datos de Excel y el sistema de cuentas web. • Apoyé en el registro de la información correspondiente órdenes de pago elaboradas por la Dirección de Contabilidad, controlando la trazabilidad de ingreso y devolución, efectuando el diligenciamiento de los motivos por los cuales se solicita realizar las correcciones a los formatos y documentos en. Las evidencias se pueden observar en el siguiente link.\\lv-strprt-srv\cad-storage\4_HACIENDA\CONTABILIDAD\2025\DIANA ANDREA TORRES PUENTES\INFORME 3\Actividad 1	100	1
ACTIVIDAD No.2 (Periodo comprendido entre el 27 de Abril al 26 de Mayo de 2025) Prestar	100	2

Informe Parcial de Actividades No. 4 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. SECOP II CAS-SH-CDPSAG-0012-2025 y No. Interno 0248 de 2025-01-24 cuyo Objeto: PRESTAR EN LA DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA RECEPCIONAR LAS CUENTAS Y/O CORRESPONDENCIA ENTRANTE O SALIENTE, ASÍ COMO PRESTAR APOYO EN LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES Y/O DECLARACIONES TRIBUTARIAS.

apoyo en la verificación a través del sistema financieros Finanzas Plus, opción MTER para que la información de los diferentes terceros esté actualizada de acuerdo a su Registro Único Tributario RUT anexo como soporte en las cuentas de cobro y/o actualizarla cuando haya lugar. • Presté apoyo en la verificación y actualización a través del sistema financiero Finanzas Plus, opción MTER, revisando que la información de los diferentes terceros esté actualizada de acuerdo a su Registro Único Tributario RUT anexo como soporte en las cuentas de cobro y/o actualizarla cuando haya lugar de los cuales se verificaron 1,595 terceros. Las evidencias se pueden observar en el siguiente link: \\v-strprt-srv\cad-storage\4_HACIENDA\CONTABILIDAD\2025\DIANA ANDREA TORRES PUENTES\ INFORME 4Actividad 2		
ACTIVIDAD No.3 (Periodo comprendido entre el 27 de Abril al 26 de Mayo de 2025) Apoyar en la revisión de la información relacionada en los formatos y soportes para la autorización de pago de obligaciones de la Gobernación de Casanare en razón a los contratos de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión. Durante este periodo, realicé revisión de la información relacionada en los formatos y soportes para la autorización de pago de obligaciones de la Gobernación de Casanare en razón a los contratos de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión, radicados para su proceso de pagos (26 informes). Las evidencias se pueden observar en el siguiente link: \\v-strprt-srv\cad-storage\4_HACIENDA\CONTABILIDAD\2025\DIANA ANDREA TORRES PUENTES\INFORME 4Actividad 3	100	3
ACTIVIDAD No.4 (Periodo comprendido entre el 27 de Abril al 26 de Mayo de 2025) Brindar apoyo en el proceso de elaboración de las declaraciones tributarias y los informes tributarios que se requieran de acuerdo con la normatividad vigente para los entes de orden Nacional y Municipales. • Durante este periodo, realicé la consolidación de la información de los Municipio de Sabanalarga, y la salina en cuanto a la presentación de la declaración de las exógenas vigencia 2024 y demás responsabilidades de la Gobernación de Casanare como agente de retención. Las evidencias se pueden observar en el siguiente link: \\v-strprt-srv\cad-storage\4_HACIENDA\CONTABILIDAD\2025\DIANA ANDREA TORRES PUENTES\INFORME 4Actividad 4	100	4
ACTIVIDAD No.5 (Periodo comprendido entre el 27 de Abril al 26 de Mayo de 2025) Brindar apoyo en la radicación dentro del CAD de las comunicaciones recibidas o producidas por la Dirección de Contabilidad a las diferentes dependencias. • Brindé apoyo en la radicación dentro del CAD de las comunicaciones recibidas o producidas por la Dirección de Contabilidad a las diferentes dependencias. Las evidencias se pueden observar en el siguiente link: \\v-strprt-srv\cad-storage\4_HACIENDA\CONTABILIDAD\2025\DIANA ANDREA TORRES PUENTES\INFORME 4Actividad 5	100	5
ACTIVIDAD No.6 (Periodo comprendido entre el 27 de Abril al 26 de Mayo de 2025) Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el Supervisor acorde con la naturaleza del objeto del contrato. • Brindé apoyo en la radicación de las cuentas y resoluciones recibidas por la Dirección de Contabilidad a los profesionales correspondientes en la tramitación oportuna. Las evidencias se pueden observar en el siguiente link: \\v-strprt-srv\cad-storage\4_HACIENDA\CONTABILIDAD\2025\DIANA ANDREA TORRES PUENTES\INFORME 4Actividad 6	100	6

F. OBSERVACIONES:

SE ANEXAN PLANILLAS DE SEGURIDAD MESES DE ABRIL Y MAYO DE 2025

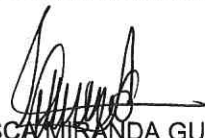
Atentamente,

Diana Andrea Torres Puentes
DIANA ANDREA TORRES PUENTES
Contratista

CONSTANCIA: El(La) suscrito(a) Supervisor(a) hace constar que verificada las actividades relacionadas en el presente informe y las pactadas en el contrato, se concluye que el Contratista ha cumplido con las actividades adquiridas en virtud del mismo.

Aprobó:

Informe Parcial de Actividades No. 4 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. SECOP II CAS-SH-CDPSAG-0012-2025 y No. Interno 0248 de 2025-01-24 cuyo Objeto: PRESTAR EN LA DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA RECEPCIONAR LAS CUENTAS Y/O CORRESPONDENCIA ENTRANTE O SALIENTE, ASÍ COMO PRESTAR APOYO EN LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES Y/O DECLARACIONES TRIBUTARIAS.



FRANCESCA MIRANDA GUZMÁN
Supervisor(a)

V.ºB.º: _____

