



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

93

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 202504015

FECHA : 20-MAY-2025

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

Documento de Causación: OP-202505529

Radicado : 3966

Contrato: CONTRATO 0050 DE 2025

Acta de Pago : INFORME 04 DE 05

Tercero : 1007540242 - ANGELA VANESSA GARCIA REYES
Beneficiario : 1007540242 - ANGELA VANESSA GARCIA REYES

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
62941846471	BANCO DE COLOMBIA	A

Concepto: PAGO INFORME 04 DE 05 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO DE 2025. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°0050 DE FECHA 10 DE ENERO DE 2025.

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202505529	ANGELA VANESSA GARCIA REYES	2,359,790.00

TOTALES CONTABLES

2,359,790.00

Movimiento Contable

Cuenta	Descripción	2,359,790.00	2,359,790.00
		Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	2,359,790.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	2,359,790.00

Elaboró
Fecha de Aplicación: 20-MAY-2025

Revisó
Usuario: CHELY

Aprobo
Terminal: GOBCASIHATE-DDL-1919



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE
PAGO No :

01 -

202505529

VALOR :

\$2,383,626.00

FECHA :

16-MAY-2025

SIRVASE ANGELA VANESSA GARCIA REYES
PAGAR A :

NIT: 1007540242

LA SUMA DE : DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME 04 DE 05 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO DE 2025. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°0050 DE FECHA 10 DE ENERO DE 2025.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
B.6.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.40	Remuneracion por Servicios Tecnicos y Profesionales Dirección de Transito	2,383,626.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
511179002	Honorarios Rentas de trabajo	2,383,626.00	
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		23,836.00
240101003	Honorarios y Servicios		2,359,790.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

NETO A PAGAR \$2,359,790.00

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI
C.C ó NIT

BANCO

No. CUENTA

No. CHEQUE

FECHA GIRO



GOBERNACIÓN DE CASANARE
SEC. DE INFRAESTRUCTURA - ARCHIVO
Quién Autoriza

Fecha: 15/5/25 Hora: _____

NO OBLIGADOS A FACTURAR

FO-AB-18

13-03-2021

V. 07

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A
FACTURAR
NO RESPONSABLES DE IVA**

Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T, Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12
Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

Ciudad y Fecha: Yopal, 15 de mayo de 2025 Contrato No. SECOP II CAS-INF-CDPSAG-0001-2025 Y No INTERNO 0050 de Fecha del Contrato: 10/01/2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: **ANGELA VANESSA GARCIA REYES**

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1007.540.242 DV -9

Objeto Contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A TRAVES DE LA ORGANIZACION Y SEGUIMIENTO A LA DOCUMENTACION QUE SE GENERA EN VIRTUD DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES DE LA DIRECCION DE TRANSITO, TRANSPORTE Y MOVILIDAD DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA.

Dirección Residencia:	Calle 30 # 9 - 84
Celular:	3014820431
Duración Del Contrato:	Cinco (5) meses
Acta de Inicio:	14 de enero de 2025
Periodo de Cobro:	14/04/2025 A 13/05/2025
Número de periodo:	4 de 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 11.918.130,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 9.534.504,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 2.383.626,00
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)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 00,00

Secretaría de Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD

03966
15 MAY 2025

Recibí: Angela García
Hoy: 15-5-2025

Vanessa García
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, 15 de mayo de 2025

Señores

GOBERNACIÓN DE CASANARE

Dirección Técnica de Contabilidad

La ciudad

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SEC. DE INFRAESTRUCTURA - ARCHIVO
Quién Autoriza

Fecha: 15/5/25 Hora: _____

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, ANGELA VANESSA GARCÍA REYES identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.007.540.242 DE Yopal-Casanare, por medio de la presente, 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 14-04-2025 y el 13-05-2025, 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

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-INF-CDPSAG-0001-2025 Y No INTERNO 0050 DE 2025-01-10 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,

Vanessa Garcia

ANGELA VANESSA GARCIA REYES
C.C. 1.007.540.242 de Yopal-Casanare



GOBERNACIÓN DE CASANARE
SEC. DE INFRAESTRUCTURA - ARCHIVO
Quién Autoriza

Fecha: 15/5/25 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, 15/05/2025		Número y fecha del Contrato: CAS-INF-CDPSAG-0001-2025 Y No INTERNO 0050 Fecha: 10/01/2025	
CPSP ☐ CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 14/04/2025 A: 13/05/2025	Informe No. 4 de 5	
UNIDAD EJECUTORA: SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA			
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.			
Nombres y Apellidos del Contratista: ANGELA VANESSA GARCIA REYES No de Identificación: 1.007.540.242 DV- 9			
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: 11/04/2025			
Objeto del Contrato: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A TRAVÉS DE LA ORGANIZACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA DOCUMENTACIÓN QUE SE GENERA EN VIRTUD DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO, TRANSPORTE Y MOVILIDAD DE LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA.			
Nombre del proyecto de inversión: N/A		Código BPIN: N/A	
Plazo de Ejecución: Cinco (5) meses		Meses Ejecutados: (4) cuatro meses	
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 14/01/2025		Fecha de Terminación: 13/06/2025 (incluir adicional, si aplica)	
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 13/05/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 80%, contra una programada de 100% del Total. (incluir adicional, si aplica)			
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)			
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$ 11.918.130,00	
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 9.534.504,00	
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 2.383.626,00	
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)	
Saldo a favor del Departamento:		\$ 0.00	
Forma de pago: El presente contrato se pagará mediante Cinco (05) pagos en mensualidades vencidas, cada una por un valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTI SEIS PESOS M/CTE (\$2.383.626,00) para un presupuesto total de ONCE MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CTE (\$ 11,918,130,00), los pagos se efectuarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentran al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato.			
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: Ahorros	
		No. 62941846471	
		Entidad Financiera: Bancolombia	

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

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

B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo con la información del contrato y/o adicional o prórroga)

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	B.6.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.40	2500130	09/01/2025	\$ 11,918,130.00
	Registro Presupuestal	B.6.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.40	25000050	13/01/2025	\$ 11,918,130.00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	N/A	N/A	N/A	N/A
	Registro Presupuestal	N/A	N/A	N/A	N/A
	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: xxxxxx	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)

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Unitropico 1.25%
Contrato Inicial	Numero de recibo	25000665			25000666
	Fecha	13/01/2025			13/01/2025
	Valor	\$ 119.200,00			\$ 149.000,00
Contrato Adicional	Numero de recibo	N/A	N/A	N/A	
	Fecha	N/A	N/A	N/A	
	Valor	N/A	N/A	N/A	



GOBERNACIÓN DE CASANARE
SEC. DE INFRAESTRUCTURA - ARCHIVO

Quién Autoriza

Fecha: 5/5/25 Hora: _____

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

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

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	9485057728	\$1,423,500,00	\$178,000	\$178,000	Abril - 2025	SANITAS EPS
PENSIÓN	16	9485057728	\$1,423,500,00	\$227,800	\$227,800	Abril - 2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9485057728	\$7.500,00	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

SUPERVISOR

ALVARO LUIS RIVERA CONTRERAS
C.C. No. 80.870.535 de Bogotá
SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA
Decreto No 0001 del 01/01/2024.

ALVARO LUIS RIVERA CONTRERAS
C.C. No. 80.870.535 de Bogotá
SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA
Decreto No 0001 del 01/01/2024.
DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN: CLAUSULA 14
CPSAG 0050 DE 2025.

Revisó: