

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

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO

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

Ciudad y fecha: Yopal, 03 de junio de 2025

RECIBIDO

FECHA

Morales

31/6/25

Pago N° 7

Seleccione según corresponda

Contrato	☒	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	03/06/2025
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.

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

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

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD
-049910
03 JUN 2025

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

De Asociación	☐	Cooperación	☐	Interadministrativo	☐	Otro	☐	Cual?
---------------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	------	--------------------------	-------

Recibí: pero
Hora: 3:25 p.m.

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

Licitación Publica	☐	Selección Abreviada	☐	Contratación Directa	☐	Concurso a Méritos	☒	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. (Diligencia de acuerdo a su necesidad).

Concepto	Fuente	Certificado de Disponibilidad Presupuestal			Registro Presupuestal		
		No.	Fecha	Valor	No.	Fecha	Valor
Rubro presupuestal contrato inicial vigencia 2024	2.04.0.5.00AD.02201.0700.2024005850008.01	23000359	25/06/2024	\$438.736.243,50	24001445	01/08/2024	\$ 438.299.460,03
Rubro presupuestal	2.04.0.5.00AD.2201.0700.2024005850008.01	25000207	31/01/2025	\$ 436.783,47	25001445	31/01/2025	\$ 436.783,47

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

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

saldo contrato inicial							
Rubro presupuestal contrato inicial vigencia 2025	2.04.0.5.00AD.2201.0700.2 024005850008.01	25000296	07/02/2025	\$438.736.243,50	250001445	07/02/2025	\$ 438.736.243,50
Valor Total Contrato o Convenio							\$ 877.472.487,00

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
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/conv enio Inicial.	% - SMLV Desde.	10%	100%	5%	10%	200 SMMLV	Porcentaje (dd/mm/aaaa)
	Hasta.	01/08/2024	01/08/2024	01/08/2024	01/08/2024	01/08/2024	(dd/mm/aaaa)
		01/11/2025	01/11/2025	01/07/2028	01/11/2025	01/07/2025	
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/conv enio Inicial.	% - SMLV Desde.	10%	100%	5%	10%	200 SMMLV	Porcentaje (dd/mm/aaaa)
	Hasta.	02/08/2024	02/08/2024	02/08/2024	02/08/2024	02/08/2024	(dd/mm/aaaa)
		02/11/2025	02/11/2025	02/07/2028	02/11/2025	02/07/2025	
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/conv enio Inicial.	% - SMLV Desde.	10%	100%	5%	10%	200 SMMLV	Porcentaje (dd/mm/aaaa)
	Hasta.	02/08/2024	02/08/2024	02/08/2024	02/08/2024	02/08/2024	(dd/mm/aaaa)
		13/11/2025	13/11/2025	13/07/2028	13/11/2025	13/07/2025	
Fecha de aprobación de la póliza		29/10/2024	29/10/2024	29/10/2024	29/10/2024	29/10/2024	

Reinicio 2		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

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

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO

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

RECIBIDO

Marcela
3/6/25

	BY-100043866	BY-100043866	BY-100043866	BY-100043866	BY-100006247	N° Póliza
Contrato/conv enio Inicial.	% - SMLV Desde. Hasta.	100%	100%	5%	10%	200 SMMLV
		02/08/2024	02/08/2024	02/08/2024	02/08/2024	02/08/2024
		28/12/2025	28/08/2028	28/12/2025	28/12/2025	28/08/2025
Fecha de aprobación de la póliza		24/01/2025	24/01/2025	24/01/2025	24/01/2025	24/01/2025

Reinicio 3		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/conv enio Inicial.	% - SMLV Desde. Hasta.	10%	100%	5%	10%	200 SMMLV	Porcentaje (dd/mm/aaaa)
		02/08/2024	02/08/2024	02/08/2024	02/08/2024	02/08/2024	(dd/mm/aaaa)
		07/01/2026	07/01/2026	07/09/2028	07/01/2026	07/09/2025	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		25/04/2025	25/04/2025	25/04/2025	25/04/2025	25/04/2025	

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
Suspensión No.2	2	6/12/2024	Cuarenta y tres (43) días
Reinicio No.2	2	20/01/2025	N.A
Suspensión No.3	3	11/04/2025	Nueve (9) días
Reinicio No.3	3	21/04/2025	N.A
TIEMPO SUSPENDIDO	Sesenta y dos (62) días		

Fecha Actual de Terminación:

03/09/2025

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:	\$ 545.050.279,65	Valor por Ejecutar:	\$ 332.422.207,35	Valor no ejecutado:	\$
Valor Amortizar:	\$ 16.751.747,48	Valor por Amortizar:	\$ 64.489.265,71	Total, de Amortizaciones:	\$ 182.000.732,91
Descuento actual:	\$ 0		Total Descuentos:	\$ 0	
Valor a facturar:	\$ 55.839.158,27		Valor a pagar	\$ 39.087.410,79	

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.
	Nº	% desembolso o transferencia	
\$0	1	%	\$

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

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

	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:	Treinta y nueve millones ochenta y siete mil cuatrocientos diez pesos con setenta y nueve centavos m/cte. (\$ 39.087.410,79).
----------------	---

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.2201.0700.2024005850008.01	Valor:	\$ 39.087.410,79	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)	
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.

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 x o 4	9484591755	\$ 8.450.000,00	\$1.056.300,00	\$1.056.300,00	04/2025	SANITAS
PENSIÓN	16	9484591755	\$ 8.450.000,00	\$1.436.600,00	\$1.436.600,00	04/2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:	FIC Vr Cancelado		
	II	9484591755	\$88.300,00	POSITIVA	\$		

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación			

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

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARL

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

RECIBIDO

Marcela
31/6/25

Valor Cancelado	\$ 0	\$ 0	\$169.000,00
-----------------	------	------	--------------

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 o 4 x	9485648575	\$ 24.579.000,00	\$688.400,00	\$688.400,00	05/2025	SANITAS, SALUD TOTAL, NUEVA EPS Y FAMILANAR
PENSIÓN	16	9485648575	\$ 24.579.000,00	\$3.637.900,00	\$3.637.900,00	04/2025	PORVENIR Y COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo: II	No. Planilla: 9485648575	Valor Cancelado: \$180.200,00	Entidad: POSITIVA	FIC Vr Cancelado		
					\$		

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación			
Valor Cancelado	\$ 0	\$ 0	\$688.400,00

- 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: 05/05/2025

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:	Valor \$	Valor \$
			Anticipo	Fecha Reintegro: (dd/mm/aaaa)	Fecha consignación
			Valor \$	Fecha Certificado tesorería (dd/mm/aaaa)	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
		\$

3. Sanciones y/o multas.

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

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

FO-AB-20

08-05-2020

V. 05

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

MUNICIPIO	Valor Base Retención de ICA	Porcentaje %
AGUAZUL	3.370.825,18	7,18
CHAMEZA	682.789,75	1,46
HATO COROZAL	6.238.542,12	13,30
LA SALINA	3.018.649,41	6,43
MANI	4.511.203,84	9,61
NUNCHIA	3.169.581,88	6,75
OROCUE	4.065.593,69	8,66
PAZ DE ARIPORO	4.623.708,42	9,85
RECETOR	409.673,85	0,87
SABANALARGA	1.710.568,00	3,65
SAN LUIS DE PALENQUE	5.282.636,47	11,27
TAMARA	3.068.960,23	6,54
TAURAMENA	553.419,06	1,18
TRINIDAD	6.217.510,51	13,25
TOTAL	\$ 46.923.662,41	100,00

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

DIEGO FERNANDO ARDILA PLAZAS
C.C. No. 1.118.545.389 de Yopal
SECRETARIO DE EDUCACIÓN DE CASANARE
Mediante Decreto No. 001 de 01/01/2024

SUPERVISOR

CARLOS DAVID CUESTA BRICEÑO
C.C. No. 1.118.198.946 de Villanueva
DIRECTOR TÉCNICO DE COBERTURA EDUCATIVA
Mediante Decreto No. 0058 de 31/03/2025.

INTERVENTOR

NOMBRE
CC. No.
Cargo
Numero y/o fecha designación

Reviso, **Lucy Fabiola Becerra Ortiz**, Profesional SED

Proyecto, **Zulma Cristina Duarte**, Profesional contratado
Dina Patricia Caycedo Parra, Profesional Contratado