76679

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 JURÍDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha 22/7/25 Hora 4:04 PM

Yopal, 18 de Julio de 2025

Pago No 8

Seleccione según corresponda.

Contrato	x	Convenio	☐	Contrato Interadministrativo	☐	CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y No. INTERNO 1564 DE 2024 de 28/08/2024

Documento Soporte según forma de pago

Informe de actividades	☐	Actas Parcial	X	Acta de liquidación	☐	Anticipo	☐	Pago Anticipado	☐	Fecha:	18/07/2025
Certificación	☐	Otro	☐	Cuál							

1. Información del Contratista/Cooperante.

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD
E 7522
22 JUL 2025
Recibí: 11:45

Cc/Nit.	N° Identificación.	DV	Nombre y Apellidos o Razón Social del Ejecutor u Operador
Cc/Nit.	901.862.284	1	CONSORCIO NUEVO AMANECER

2. Información General.

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

CPS	X	Arrendamiento	☐		Consultoría	☐	Obra Pública	☐	Hotel 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	X	Contratación Directa	☐	Concurso a Méritos		Mínima Cuantía	☐
Otro	☐	¿Cuál?							
Número del proceso		CAS-OAJ-CMA-009-2024							

d. Datos Contractuales.

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION			
Nombre del Proyecto:	ASISTENCIA PARA LA PERMANENCIA DE ESTUDIANTES DEL SECTOR RURAL, GARANTIZADA A *TRAVES DE LA PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR EN 18 MUNICIPIOS* DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.			
Código BPIN Proyecto:	2024005850009			
N° Contrato/Convenio	Fecha de suscripción.	Fecha de Inicio.	Fecha inicial de Terminación	Plazo inicial de Ejecución
1564	28/08/2024	03/09/2024	18/07/2025	173 DIAS CALENDARIO ESCOLAR
Objeto:	PRESTAR EL SERVICIO TRANSPORTE ESCOLAR, EN FORMA SEGURA, SOSTENIBLE Y EFICIENTE A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE LOS 18 MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPATAMENTO DE CASANARE.			

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

VoBo

11

Concepto	Fuente	Certificado de Disponibilidad Presupuestal			Registro Presupuestal		
		N°	Fecha	Valor	N°	Fecha	Valor
Rubro presupuestal 1	2.04.0.5.00AD.02201.0700.2024005850009.01	**23000369**	11/07/2024	$14.916.650.754,00	**24001564**	30/08/2024	$14.916.650.754,00
Rubro presupuestal 2 VF	2.04.0.5.00AD.2201.0700.2024005850009.01	**25000211**	31/01/2025	$ 1.033.526.118,00	**25001564**	31/01/2025	$1.033.526.118,00
Rubro presupuestal 3 VF	2.04.0.5.00AD.2201.0700.2024005850009.01	**25000288**	07/02/2025	$ 34.805.518.426	**25001564**	07/02/2025	$ 34.805.518.426,00
Adicional 1			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	$
Otro_____			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	$
Valor Total Contrato o Convenio (solo incluir Recursos de la Gobernación)							$49.722.169.180,00

f. Información Pago de Estampillas.

Concepto	Estampilla Pro-Desarrollo Cód.: 130588003	Estampilla Pro-Adulto Mayor Cód.: 130588002	Estampilla Pro-Cultura Cód.: 130588001	Estampilla Predeporte Cód.: 131101005.	Estampilla Pro-unitropico Cód.: 130588005	Número	Fecha
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor		
Valor Total Inicial	149.166.500,00					24029230	02/09/2024
Valor Total Inicial		447.499.500,00				24029228	02/09/2024
Valor Total Inicial			149.166.500,00			24029226	02/09/2024
Valor Total Inicial				372,916,300.00		24029229	02/09/2024
Valor Total Inicial					223.749.800,00	24029227	02/09/2024
Valor Total VF	348.055.200					25004546	07/02/2025
Valor Total VF		1.044.165.600				25002053	31/01/2025
Valor Total VF			348.055.200			25002048	31/01/2025
Valor Total VF				$ 740.000.000 $ 130.138.000		25004548 25004549	05/02/2025 04/02/2025
Valor Total VF					$ 522.082.800	25004547	03/02/2025

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

VoBo

76680

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 JURÍDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha 22/7/25 Hora

Evento		Descripción de los amparos (ajuste según contrato)					
		Cumplimiento	Buen manejo Anticipo	Pago de salarios, Prestaciones Sociales	Calidad del servicio.	Responsabilidad Civil.	Adicione conforme al contrato
		N° 65-4410123278 2	N° 65-4410123278 2	N° 65-4410123278 2	N° 65-4410123278 2	N° 65-40-101077169	N° Póliza
Contrato/convenio Inicial.	% - SMLV	20%	100%	5%	20%	300SMLMV	Porcentaje
	Desde.	28/08/2024	28/08/2024	28/08/2024	28/08/2024	28/08/2024	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.	30/11/2025	30/11/2025	31/07/2028	30/11/2025	31/07/2025	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		02/09/2024	02/09/2024	02/09/2024	02/09/2024	02/09/2024	02/09/2024
Contrato/convenio Inicial.	% - SMLV	20%	100% 03/09/2024	5% 03/09/2024	20% 03/09/2024	300SMLMV 03/09/2024	Porcentaje
	Desde. Hasta.	03/09/2024 06/08/2027	06/12/2025	06/08/2028	06/12/2025	06/08/2025	(dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		19/09/2024	19/09/2024	19/09/2024	19/09/2024	19/09/2024	19/09/2024
Suspension N° 1 REINICIO	% - SMLV	20%	100%	5%	20%	300SMLMV	Porcentaje
	Desde.	03/09/2024	03/09/2024	03/09/2024	03/09/2024	03/09/2024	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.	17/08/2027	17/12/2025	17/08/2028	17/12/2025	17/08/2025	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		25/10/2024	25/10/2024	25/10/2024	25/10/2024	25/12/2024	25/10/2024
Suspensión N° 2 REINICIO	% - SMLV	20%	100%	5%	20%	300SMLMV	Porcentaje
	Desde.	03/09/2024	03/09/2024	03/09/2024	03/09/2024	03/09/2024	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.	13/10/2027	17/12/2025	17/08/2028	12/02/2026	13/10/2025	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		17/02/2025	17/02/2025	17/02/2025	17/02/2025	17/02/2025	17/02/2025
Suspensión N° 3 REINICIO	% - SMLV	20%	100%	5%	20%	300SMLMV	Porcentaje
	Desde.	03/09/2024	03/09/2024	03/09/2024	03/09/2024	03/09/2024	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.	13/10/2027	22/02/2026	23/10/2028	12/02/2026	23/10/2025	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		24/04/2025	24/04/2025	24/04/2025	24/04/2025	24/04/2025	24/04/2025
Suspensión N° 4 REINICIO	% - SMLV	20%	100%	5%	20%	300SMLMV	Porcentaje
	Desde.	03/09/2024	03/09/2024	03/09/2024	03/09/2024	03/09/2024	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.	23/10/2027	22/02/2026	23/10/2028	22/02/2026	23/10/2025	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		11-07-2025	11-07-2025	11-07-2025	11-07-2025	11-07-2025	11-07-2025

VoBo

12

3. **Información de suspensión, Ampliación a la suspensión, Prorroga y Reinicio.** (Diligencie y Agregue filas de acuerdo a su necesidad).

Concepto	Número documento	Fecha	Tiempo Documento
Suspensión N° 1	1	04/10/2024	N° mes(es) y 10 día(s)
Reinicio N° 1	1	15/10/2024	
Suspensión N° 2	2	29/11/2024	1 mes(es) y 28 día(s)
Reinicio. N° 2	2	24/01/2025	
Suspensión N° 3	3	11/04/2025	N° mes(es) y 9 día(s)
Ampliación a la suspensión N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Reinicio. N° 3	3	21/04/2025	
Suspensión N° 4	4	20/06/2025	N° mes(es) y 16 día(s)
Reinicio. N° 4	4	07/07/2025	
Tiempo Real Suspendido	3 mes(es) y 03 día(s)		

(Diligencie y Agregue filas de acuerdo con su necesidad)

Fecha Actual de Terminación:	01/08/2025

4. **Estado Financiero.**

a. Estado Financiero del contrato.

Valor Total del Contrato:	$49.722.169.180,00	Seleccionar según forma de pago Anticipo Pago Anticipado		Total, de Anticipos Girados:	$9.944.433.836,00
Valor Ejecutado:	$ 36.160.559.655,00	Valor por Ejecutar:	$13.561.609.525,00	Valor no ejecutado:	$0,00
Valor Amortizar:	1.122.466.321,00	Valor por Amortizar:	$2.712.321.905,00	Total, de Amortizaciones:	$ 7.232.111.931,00
Descuento actual:	$0,00		Total, de Descuentos:	$0,00	
Valor a facturar:	$5.612.331.605,00	Valor a pagar	$4.489.865.284,00		

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
$	$	$

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	
$	1	%	$	$

VoBo

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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

		2	%		$		$
		3	%		$		$
Valor Ejecutado:	$	Valor por Ejecutar :	$		Valor no Ejecutado:	$	
Descuento Actual:	$		Total de Descuentos: sin incluir el valor no ejecutado		$		
Valor Actual a Desembolsar o transferir:	$						

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

Valor a Girar:	CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCOMIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.($4.489.865.284,00)

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.2201.0700.2024005850009.01	Valor:	$4.489.865.284,00	Fuente:		Valor:	$
Fuente :		Valor:		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 veinte por ciento (20%) del valor total del contrato en calidad de anticipo, el valor del contrato se pagará mediante actas de recibido parcial 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 suscriba el acta de liquidación. Los pagos se realizarán de manera proporcional al porcentaje de avance ejecutado del contrato. Para cada acta de recibido parcial e inclusive para la liquidación el contratista deberá acreditar la prestación del servicio con las certificaciones originales de prestación del servicio, emitidas por parte de los rectores de las Instituciones Educativas, así como la presentación de paz y salvo por concepto de pagos al sistema de salud, riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. La radicación de la factura o cuenta de cobro respectiva, las actas parciales se generan de conformidad con el avance y cumplimiento del objeto contractual. PARÁGRAFO. Solo generará la obligación de pago al Departamento la ruta efectivamente prestada en la totalidad de la ruta prevista, día atendida 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, el valor entregado por concepto de anticipo deberá amortizarse en cada acta parcial, como mínimo en el mismo porcentaje de avance de la respectiva acta, sin embargo, deberá amortizarse la totalidad de este a más tardar con el acta de recibo final. El anticipo se destinará en forma exclusiva al pago de actividades contractuales de conformidad con el programa de inversión presentado por el contratista quien entregara una relación detallada de dichos gastos donde se discrimine cada una de las partidas que fueron entregadas a título de anticipo, acompañada de copia de las facturas y comprobantes de pago respectivos, extractos o movimientos bancarios; todos los documentos de pago deberán ser avalados por el interventor externo contratado por la entidad. El anticipo no se considera pago y por lo tanto no extingue las obligaciones a cargo de la entidad, continúa siendo la propiedad del contratante y debe ser amortizado. Los rendimientos que llegaren a producir los recursos así entregados pertenecen 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:	AHORROS	Tipo:		Entidad:	
N°:	186000706652	N°:		N°:	
Entidad Financiera:	DAVIVIENDA	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).

VoBo

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
Quién Recibe
Fecha 12/7/25 Hora

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% o 4% X	7975370954	$118.957.150	$4.763.300	$4.763.300	06_2025	NUEVA EPS ADRES – REGIMEN EXCEPCION SANITAS CAPRESOCA
PENSIÓN	16%	7975370954	$107.569.150	$17.214.200	$17.214.200	05_2025	COLFONDOS COLPENSIONES PORVENIR PROTECCION
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	IV	7975370954	$5.026.200	LA EQUIDAD SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$4.640.600

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4% X	7975525109	$ 12.811.500	$ 513.000	$ 513.000	06-2025	SANITAS CAPRESOCA
PENSIÓN	16%	7975525109	$ 12.811.500	$ 2.050.200	$ 2.050.200	05_2025	COLPENSIONES PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	IV	7975525109	$ 558.000	LA EQUIDAD SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$ 513.000

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4% X	7975527381	$ 96.608.200	$ 3.868.400	$ 3.868.400	06_2025	SANITAS NUEVA EPS ADRES – REGIMEN EXCEPCION CAPRESOCA
PENSIÓN	16%	7975527381	$ 92.337.700	$14.776.700	$14.776.700	05_2025	PORVENIR COLEPNSIONES COLFONDOS PROTECCION
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	IV	7975527381	$ 4.207.800	LA EQUIDAD SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$ 3.891.600

VoBo

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4% X	7975569246	$ 14.235.000	$ 570.000	$ 570.000	06_2025	NUEVA EPS CAPRESOCA
PENSIÓN	16%	7975569246	$ 14.235.000	$ 2.278.000	$ 2.278.000	05-2025	PORVENIR COLPENSIONES

ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:	FIC Vr Cancelado
	IV	7975569246	$ 620.000	LA EQUIDAD SEGUROS	$

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$ 570.000

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4% X	7975575221	$ 35.255.350	$ 1.392.700	$ 1.392.700	06_2025	NUEVA EPS SANITAS CAPRESOCA
PENSIÓN	16%	7975575221	$ 28.991.950	$ 4.620.800	$ 4.620.800	05_2025	PORVENIR COLFONDOS PROTECCIÓN COLPENSIONES

ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:	FIC Vr Cancelado
	IV	7975575221	$ 1.406.100	LA EQUIDAD SEGUROS	$

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$ 1.415.400

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4% X	7975624123	$ 55.706.300	$ 2.230.600	$ 2.230.600	06_2025	NUEVA EPS SANITAS CAPRESOCA
PENSIÓN	16%	7975624123	$ 50.012.300	$ 8.003.500	$ 8.003.500	05_2025	PORVENIR COLFONDOS PROTECCION COLPENSIONES

ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:	FIC Vr Cancelado
	IV	7975624123	$ 2.416.100	LA EQUIDAD SEGUROS	$

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$ 2.222.100

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad

VoBo

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
Quién Recibe
22/7/25 Hora

SALUD	12.5% o 4% X	7975603304	$ 56.607.850	$ 2.266.700	$ 2.266.700	06_2025	SALUD TOTAL SANITAS CAPRESOCA NUEVA EPS
PENSIÓN	16%	7975603304	$ 56.607.850	$ 9.058.900	$ 9.058.900	05_2025	COLPENSIONES COLFONDOS PORVENIR PROTECCION
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	IV	7975603304	$ 2.465.500	LA EQUIDAD SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$ 2.266.700

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4% X	7975603460	$ 65.528.450	$ 2.623.900	$ 2.623.900	06_2025	COOSALUD NUEVA EPS CAPRESOCA CAJACOPI EPS ADRES – REGIMEN EXCEPCIÓN SANITAS
PENSIÓN	16%	7975603460	$ 64.104.950	$10.258.700	$10.258.700	05_2025	PROTECCION COLFONDOS PORVENIR COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	IV	7975603460	$ 2.854.000	LA EQUIDAD SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$ 2.645.500

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4% X	7975655282	$ 62.823.800	$ 2.515.600	$ 2.515.600	06_2025	COOSALUD NUEVA EPS SANITAS ADRES – REGIMEN EXCEPCION CAPRESOCA
PENSIÓN	16%	7975655282	$ 52.859.300	$ 8.459.000	$ 8.459.000	05_2025	COLFONDOS COLPENSIONES PROTECCION PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	IV	7975655282	$ 2.674.300	LA EQUIDAD SEGUROS		$	

VoBo

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

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$ 2.462.900

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4% X	7975667061	$ 42.705.000	$ 1.710.000	$ 1.710.000	06_2025	SANITAS CAPRESOCA ADRES – REGIMEN EXCEPCION NUEVA EPS
PENSIÓN	16%	7975667061	$ 41.281.500	$ 6.606.200	$ 6.606.200	05_2025	COLFONDOS PORVENIR COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	IV	7975667061	$ 1.860.000	LA EQUIDAD SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$ 1.710.000

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4% X	7975668082	$ 17.082.000	$ 684.000	$ 684.000	06_2025	SANITAS NUEVA EPS CAPRESOCA
PENSIÓN	16%	7975668082	$ 14.235.000	$ 2.278.000	$ 2.278.000	05_2025	PROTECCION COLPENSIONES PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	IV	7975668082	$ 744.000	LA EQUIDAD SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$ 684.000

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4%X	7975670613	$ 35.587.500	$ 1.425.000	$ 1.425.000	06_2025	SANITAS CAPRESOCA NUEVA EPS
PENSIÓN	16%	7975670613	$ 34.164.000	$ 5.467.200	$ 5.467.200	05_2025	PROTECCION PROVENIR COLPENSIONES COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	IV	7975670613	$ 1.550.000	LA EQUIDAD SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$ 1.434.900

VoBo

15

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha 22/7/25 Hora

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4%X	7975672251	$ 11.530.350	$ 461.700	$ 461.700	06_2025	CAPRESOCA NUEVA EPS
PENSIÓN	16%	7975672251	$ 11.530.350	$ 1.845.300	$ 1.845.300	05_2025	COLPENSIONES PORVENIR COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo: IV	No. Planilla: 7975672251	Valor Cancelado: $ 489.800	Entidad: LA EQUIDAD SEGUROS		FIC Vr Cancelado $	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$ 450.300

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4% X	7975702371	$ 22.776.000	$ 912.000	$ 912.000	06_2025	NUEVA EPS ADRES REGIMEN EXCEPCION CAPRESOCA
PENSIÓN	16%	7975702371	$ 21.352.500	$ 3.417.000	$ 3.417.000	05_2025	PORVENIR COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo: IV	No. Planilla: 7975702371	Valor Cancelado: $ 992.000	Entidad: LA EQUIDAD SEGUROS		FIC Vr Cancelado $	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$ 912.000

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4%X	7975703864	$ 11.245.650	$ 450.300	$ 450.300	06_2025	CAPRESOCA NUEVA EPS SANITAS SALUD TOTAL
PENSIÓN	16%	7975703864	$ 11.245.650	$ 1.799.700	$ 1.799.700	05_2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo: IV	No. Planilla: 7975703864	Valor Cancelado: $ 489.900	Entidad: LA EQUIDAD SEGUROS		FIC Vr Cancelado $	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$ 454.800

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4%	7975705247	$ 42.705.000	$ 1.710.000	$ 1.710.000	06_2025	ADRES REGIMEN EXCEPCION NUEVA EPS

VoBo

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

							SANITAS CAPRESOCA
PENSIÓN	16%	7975705247	$ 41.281.500	$ 6.606.200	$ 6.606.200	05_2025	PROTECCION PORVENIR COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	IV	7975705247	$ 1.860.000	LA EQUIDAD SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$ 1.710.000

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4%	7975708904	$ 75.303.150	$ 3.015.300	$ 3.015.300	06_2025	NUEVA EPS FAMISANAR NUEVA EPS CAPRESOCA SANITAS ADRES REGIMEN EXCEPCION
PENSIÓN	16%	7975708904	$ 68.185.650	$10.911.600	$10.911.600	05_2025	COLPENSIONES PROTECCION COLFONDOS PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	IV	7975708904	$ 3.279.800	LA EQUIDAD SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$ 3.028.200

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4%X	7975718306	$ 67.663.700	$ 8.154.400	$ 8.154.400	06_2025	ADRES REGIMEN EXCEPCION SALUD TOTAL SANITAS CAPRESOCA NUEVA EPS
PENSIÓN	16%	7975718306	$ 60.546.200	$ 9.689.100	$ 9.689.100	05_2025	COLFONDOS COLPENSIONES PROTECCION PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	IV	7975718306	$ 2.947.100	LA EQUIDAD SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	$ 1.926.000	0	$ 2.713.700

VoBo

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4%X	7975721048	$ 10.825.275	$ 433.100	$ 433.100	06_2025	NUEVA EPS
PENSIÓN	16%	7975721048	$ 10.825.275	$ 1.840.500	$ 1.840.500	05_2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	IV	7975721048	$ 56.600	LA EQUIDAD SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$ 433.100

COFLONORTE

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4%X	9487408394	$1.425.282	$57.100	$57.100	06_2025	SANITAS
PENSIÓN	16%	9487408394	$1.425.282	$228.100	$228.100	05_2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	IV	9487408394	$62.000	SEGUROS BOLIVAR		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$57.100

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4%X	9487408394	$2.958.228	$118.400	$118.400	06_2025	NUEVA ESP
PENSIÓN	16%	9487408394	$2.958.228	$473.400	$473.400	05_2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	IV	9487408394	$128.700	SEGUROS BOLIVAR		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$118.400

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4%X	9487408394	$806.650	$32.300	$32.300	06-2025	SANITAS
PENSIÓN	16%	9487408394	$806.650	$129.100	$129.100	05_2025	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	IV	9487408394	$35.100	SEGUROS BOLIVAR		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$32.300

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad

VoBo

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

SALUD	12.5% o 4%X	9487408394	$1.196.223	$47.900	$47.900	06_2025	SANITAS
PENSIÓN	16%	9487408394	$1.196.223	$191.400	$191.400	05_2025	PROTECCION
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	IV	9487408394	$52.100	SEGUROS BOLIVAR		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$47.900

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4%X	9487408394	$1.423.500	$57.000	$57.000	06_2025	COOSALUD
PENSIÓN	16%	9487408394	$1.423.500	$227.800	$227.800	05_2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	IV	9487408394	$62.000	SEGUROS BOLIVAR		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$57.000

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4%X	9487408394	$1.425.282	$57.100	$57.100	06_2025	SANITAS
PENSIÓN	16%	9487408394	$1.425.282	$228.200	$228.200	05_2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	IV	9487408394	$62.100	SEGUROS BOLIVAR		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$57.100

FLOTA SUGAMUXI

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5% o 4%X	9487556802	$1.423.500	$57.000	$57.000	06_2025	NUEVA EPS
PENSIÓN	16%	9487556802	$1.423.500	$227.800	$227.800	05_2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	IV	9487556802	$62.000	SEGUROS BOLIVAR		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	0	0	$57.000

b. Certificación personas Jurídicas Pagos a la seguridad social y parafiscal. (Para desembolso inicial, anticipos, pagos anticipos y liquidación del convenio y contratos).

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
¡Quien Recibe
Fecha 22/7/25 Hora

Certificación Expedida por: ADOLFO FERNADO RINCON REYES Representante CONSORCIO NUEVO AMANECER KAREN YARIME TABARES BUITRAGO, Contador con Tarjeta profesional No 221980 T	Fecha de Expedición: 10-07-2025.

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:	(dd/mm/aaaa)	Tiempo Real Ejecutado:	N° meses y N° días

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

Si los no ejecutados el supervisor y/o interventor deben enviar copia del acta de liquidación junto a este formato.
Ja e ción 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
	(dd/mm/aaaa)	$

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	BASE DE RETENCION DE ICA	PORCENTAJE %	MUNICIPIO	BASE DE RETENCION DE ICA	PORCENTAJE %
AGUAZUL	841.159.130,00	14,99%	PORE	244.951.410,00	4,36%
CHAMEZA	113.607.230,00	2,02%	RECETOR	141.448.780,00	2,52%
HATO COROZAL	579.646.950,00	10,33%	SABANALARGA	274.105.590,00	4,88%
LA SALINA	132.557.040,00	2,36%	SACAMA	68.450.915,00	1,22%
MANI	193.112.030,00	3,44%	SAN LUIS DE PALENQUE	140.423.800,00	2,50%
MONTERREY	354.928.090,00	6,32%	TAMARA	66.238.900,00	1,18%

VoBo

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha 22/7/25 Hora

NUNCHIA	341.366.950,00	6,08%	TAURAMENA	268.487.780,00	4,78%
OROCUE	422.915.010,00	7,54%	TRINIDAD	475.793.790,00	8,48%
PAZ DE ARIPORO	428.507.770,00	7,64%	VILLANUEVA	524.630.440,00	9,36%

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 interventoría, 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 de la interventoría, la Secretaria 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
No. Cédula 1.118.545.389 de Yopal
Secretario de Educación Departamental
Decreto de Nombramiento No. 0001 de 01/01/2024 articulo 6.

SUPERVISOR

CARLOS DAVID CUESTA BRICEÑO
No. Cédula 1.118.198.946 de Villanueva
Cargo: Director de Cobertura
Supervisor Contrato 1720 de 2024
Nombramiento: Decreto No. 003 de 2025

INTERVENTOR

JAIRO ALFONSO VILLALOBOS H.
N° 8.865.932 de Magangué
Consorcio Intertransporte

Revisó: Jairo Alfonso Villalobos Hernández
Consorcio Intertransporte, Interventoría

Proyectó, Sandra Patricia Cedeño G. Profesional Contratado

Ramón Alberto Cuevas, Profesional Contratado

Robert Morales Salamanca, Profesional SED

VoBo

18