

Rdo. 1375

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, 25 de agosto de 2025 Contrato No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0161
2025 Y NÚMERO INTERNO 1264 de 2025 Fecha del Contrato: 29/03/2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: YASSER FABIAN
MORALES LEON No. de Identificación Tributaria- NIT: 1118120275 DV -2

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA PREVENCIÓN DE LA HABITABILIDAD EN CALLE, LA INCLUSIÓN SOCIAL Y LA ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL PARA EL ACCESO A SERVICIOS Y LA PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE INCLUSIÓN SOCIAL PARA LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, MEDIANTE LA ACTUALIZACIÓN, SOCIALIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ESTRATEGIAS EN EL MARCO DE LA RUTA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL, EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, MONTERREY, SABANALARGA Y TRINIDAD, DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE

Dirección Residencia:	Calle 19 N° 11-81 lanceros - Monterrey
Celular:	3125927158
Duración Del Contrato:	4 meses
Acta De Inicio:	03 de abril de 2025
Periodo de Cobro:	03/07/2025 A 02/08/2025
Número de periodo:	4 DE 4
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 17.492.428
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 17.492.428
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 0
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 4.373.107 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE.)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0


YASSER FABIÁN MORALES LEÓN

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, 25/08/2025

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, YASSER FABIAN MORALES LEON, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.118.120.275 de MONTERREY, 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 03/07/2025 y el 02/08/2025, 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	\$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - \$ 796.784). Art 387 ET	\$

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
CC. 21'236.406	MARIA OMAIRA	LEON	AGUIRRE	MADRE	57

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-GOB-CDPSP-0161-2025 Y No INTERNO 1264 DE 29/03/2025, fueron ejecutados en los municipios de Sabanalarga y Monterrey 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,



YASSER FABIAN MORALES LEON
1'118.120.275 DE MONTERREY

Ciudad y Fecha: Yopal, 25/08/2025		Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0161-2025 Y NÚMERO INTERNO 1264 DE 29/03/2025			
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 03/07/2025 A: 02/08/2025		Informe No. 4 de 4		
UNIDAD EJECUTORA: Secretaría de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: YASSER FABIAN MORALES LEON No. de Identificación: 1118120275 DV- 2					
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: 25/06/2025					
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA PREVENCIÓN DE LA HABITABILIDAD EN CALLE, LA INCLUSIÓN SOCIAL Y LA ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL PARA EL ACCESO A SERVICIOS Y LA PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE INCLUSIÓN SOCIAL PARA LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, MEDIANTE LA ACTUALIZACIÓN, SOCIALIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ESTRATEGIAS EN EL MARCO DE LA RUTA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL, EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, MONTERREY, SABANALARGA Y TRINIDAD, DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.					
Nombre del Proyecto de Inversión: Implementación de la política pública social para habitantes de la calle en el departamento de Casanare					Código BPIN: 2024005850093
Plazo de Ejecución: (04) cuatro meses			Meses Ejecutados: cuatro (4) Meses		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 03/04/2025			Fecha de Terminación: 02/08/2025		
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha: 02/08/2025. El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100%, contra una programada de 100%.del Total.					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$ 17.492.428			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 17.492.428			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 0			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 4.373.107 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS)			
Saldo a favor del Departamento:		\$ 0			
Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del contrato se pagará mediante cuatro (4) mensualidades vencidas, cada una por un valor de cuatro millones trescientos setenta y tres mil ciento siete pesos m/cte. (\$ 4.373.107)), 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 para un presupuesto total de diecisiete millones cuatrocientos noventa y dos mil cuatrocientos veintiocho pesos m/cte (\$17.492.428,00)					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: Cuenta de Ahorros			
		No. 4-862-00-09654-1			
		Entidad Financiera: Banco Agrario de Colombia			
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	7.E2.41.4104.1500.20 24005850093.0.12100 0.2.3.2.02.02.074	2501682	26-MAR-2025	17,492,428.00

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

FO-AB-61
16-03-2021

	Registro Presupuestal	7.E2.41.4104.1500.20 24005850093.0.12100 0.2.3.2.02.02.074	2500126 4	03-ABR- 2025	\$17,492,428.00
Contrato Adicional y/o Prórroga	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.
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 Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	25011838		
	Fecha	2025/04/03		
	Valor	\$174.900	\$	\$
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	1074833289	\$ 1'800.000	\$ 225.000	\$ 225.000	Julio 2025	Nueva EPS S.A.
PENSIÓN	16	1074833289	\$ 1'800.000	\$288.000	\$288.000	Julio 2025	porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	1074833289	\$ 9.400	Positiva			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	1075185700	\$ 1'800.000	\$ 225.000	\$ 225.000	Agosto 2025	Nueva EPS S.A.
PENSIÓN	16	1075185700	\$ 1'800.000	\$288.000	\$288.000	Agosto 2025	porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	1075185700	\$ 9.400	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
SABANALARGA	\$2'186.553,5	50%
MONTERREY	\$2'186.553,5	50%
TOTAL	\$4.373.107	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

HECTOR JULIO RAMOS PRIETO

C.C 74.795.537 de Maní

Cargo: Secretario de Gobierno, Convivencia y
Seguridad Ciudadana

Decreto 0001 del 01 enero 2024

SUPERVISOR

EDGAR RICARDO BERNAL MARTÍNEZ

C.C 79547638 de Bogotá

Cargo: Director de Seguridad y Convivencia Ciudadana

Decreto 004 del 02 de enero de 2024

Designación de supervisión

Clausula 14 CDPSP No 1264 del 29/03/2025

Revisó:



**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A
FACTURAR**

NO RESPONSABLES DE IVA

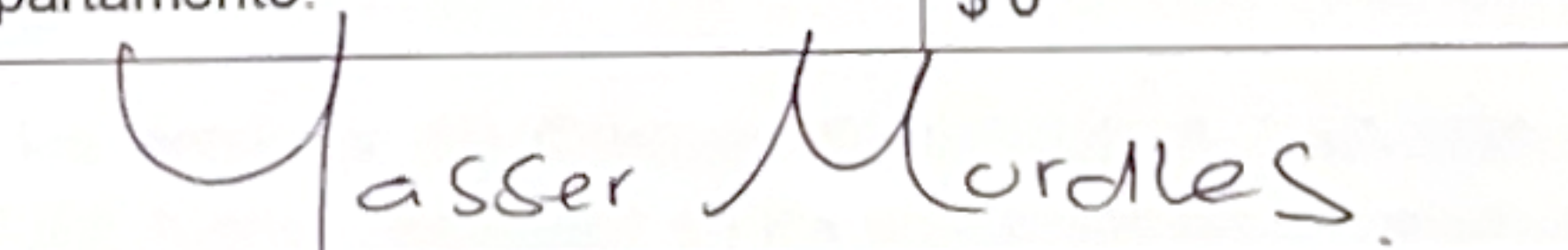
Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T, Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12 Decreto
Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

Ciudad y Fecha: Yopal, 25 de agosto de 2025 Contrato No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0161
2025 Y NÚMERO INTERNO 1264 de 2025 Fecha del Contrato: 29/03/2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: YASSER FABIAN
MORALES LEON No. de Identificación Tributaria- NIT: 1118120275 DV -2

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA PREVENCIÓN DE LA HABITABILIDAD EN CALLE, LA INCLUSIÓN SOCIAL Y LA ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL PARA EL ACCESO A SERVICIOS Y LA PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE INCLUSIÓN SOCIAL PARA LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, MEDIANTE LA ACTUALIZACIÓN, SOCIALIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ESTRATEGIAS EN EL MARCO DE LA RUTA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL, EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, MONTERREY, SABANALARGA Y TRINIDAD, DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE

Dirección Residencia:	Calle 19 N° 11-81 lanceros - Monterrey
Celular:	3125927158
Duración Del Contrato:	4 meses
Acta De Inicio:	03 de abril de 2025
Periodo de Cobro:	03/07/2025 A 02/08/2025
Número de periodo:	4 DE 4
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 17.492.428
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 17.492.428
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 0
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 4.373.107 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE.)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0


YASSER FABIÁN MORALES LEÓN

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, 25/08/2025

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, YASSER FABIAN MORALES LEON, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.118.120.275 de MONTERREY, 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 03/07/2025 y el 02/08/2025, 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	\$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - \$ 796.784). Art 387 ET	\$

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
CC. 21'236.406	MARIA OMAIRA	LEON	AGUIRRE	MADRE	57

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-GOB-CDPSP-0161-2025 Y No INTERNO 1264 DE 29/03/2025, fueron ejecutados en los municipios de Sabanalarga y Monterrey 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,



YASSER FABIAN MORALES LEON
1'118.120.275 DE MONTERREY

Ciudad y Fecha: Yopal, 25/08/2025		Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0161-2025 Y NÚMERO INTERNO 1264 DE 29/03/2025			
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 03/07/2025 A: 02/08/2025		Informe No. 4 de 4		
UNIDAD EJECUTORA: Secretaría de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: YASSER FABIAN MORALES LEON No. de Identificación: 1118120275 DV- 2					
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: 25/06/2025					
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA PREVENCIÓN DE LA HABITABILIDAD EN CALLE, LA INCLUSIÓN SOCIAL Y LA ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL PARA EL ACCESO A SERVICIOS Y LA PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE INCLUSIÓN SOCIAL PARA LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, MEDIANTE LA ACTUALIZACIÓN, SOCIALIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ESTRATEGIAS EN EL MARCO DE LA RUTA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL, EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, MONTERREY, SABANALARGA Y TRINIDAD, DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.					
Nombre del Proyecto de Inversión: Implementación de la política pública social para habitantes de la calle en el departamento de Casanare					Código BPIN: 2024005850093
Plazo de Ejecución: (04) cuatro meses			Meses Ejecutados: cuatro (4) Meses		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 03/04/2025			Fecha de Terminación: 02/08/2025		
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha: 02/08/2025. El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100%, contra una programada de 100%.del Total.					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$ 17.492.428			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 17.492.428			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 0			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 4.373.107 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS)			
Saldo a favor del Departamento:		\$ 0			
Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del contrato se pagará mediante cuatro (4) mensualidades vencidas, cada una por un valor de cuatro millones trescientos setenta y tres mil ciento siete pesos m/cte. (\$ 4.373.107), 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 para un presupuesto total de diecisiete millones cuatrocientos noventa y dos mil cuatrocientos veintiocho pesos m/cte (\$17.492.428,00)					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: Cuenta de Ahorros			
		No. 4-862-00-09654-1			
		Entidad Financiera: Banco Agrario de Colombia			
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	7.E2.41.4104.1500.20 24005850093.0.12100 0.2.3.2.02.02.074	2501682	26-MAR-2025	17,492,428.00

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
SABANALARGA	\$2'186.553,5	50%
MONTERREY	\$2'186.553,5	50%
TOTAL	\$4.373.107	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

HECTOR JULIO RAMOS PRIETO

C.C 74.795.537 de Maní

Cargo: Secretario de Gobierno, Convivencia y
Seguridad Ciudadana

Decreto 0001 del 01 enero 2024

SUPERVISOR

EDGAR RICARDO BERNAL MARTÍNEZ

C.C 79547638 de Bogotá

Cargo: Director de Seguridad y Convivencia Ciudadana

Decreto 004 del 02 de enero de 2024

Designación de supervisión

Clausula 14 CDPSP No 1264 del 29/03/2025

Revisó:



Banco Agrario de Colombia

El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: MORALES LEON YASSER FABIAN, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1118120275, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-862-00-09654-1, con una antigüedad de CINCO (5) año(s).

Se expide en MONTERREY, a los veinte y cinco (25) días del mes de junio de 2025, con destino a: QUIEN INTERESE CUENTA ACTIVA



Banco Agrario de Colombia
Of. Monterrey - C/nara

DIRECTOR (A) OFIGINA



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Número Planilla: 1075185700

Fecha creación reporte: 2025-08-27, 03:27:22 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: agosto de 2025

Período Servicio: agosto de 2025

PAGADO 27/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YASSER FABIAN MORALES LEON		
Documento	CC1118120275	Dirección	CR 32A #20 - 43
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3125927158
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	YOPAL	Departamento	CASANARE
Representante Legal	Identificación		
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Calas			Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	Total
CC 1118120275	YASSER FABIAN MORALES LEON	59	80																									\$ 522.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldo a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 288.000	\$ 225.000	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 522.400	\$ 0	\$ 522.400



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-13, 11:52:42 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1074833289

Periodo Cotización: julio de 2025 Periodo Servicio: julio de 2025

PAGADO 13/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YASSER FABIAN MORALES LEON		
Documento	CC1118120275	Dirección	CR 32A #20 - 43
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3125927158
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	Departamento	CASANARE
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subsidio Cotizante	IND	RET P	RET T	TAB	TAF	VCR	COR	SLN	IGN	LAC	A/P	VCT	IAS A/P	OAS A/P	OAS C/P	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Total
CC 1118120275	YASSER FABIAN MORALES LEON	59	00												0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.800.000	\$ 284.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.800.000	\$ 225.000	0.522	\$ 1.800.000	\$ 9.400	(NIN-CO) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.922.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 225.000	\$ 225.000	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 522.400	\$ 0	\$ 522.400



Yopal, 25 de Agosto del 2025.

EL(LA) SUPERVISOR(A)

CERTIFICA QUE

YASSER FABIAN MORALES LEON, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1118120275 de MONTERREY, dio cumplimiento a las obligaciones pactadas en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1264 del Veintinueve(29) de Marzo de 2025, cuyo Objeto es "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA PREVENCIÓN DE LA HABITABILIDAD EN CALLE, LA INCLUSIÓN SOCIAL Y LA ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL PARA EL ACCESO A SERVICIOS Y LA PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE INCLUSIÓN SOCIAL PARA LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, MEDIANTE LA ACTUALIZACIÓN, SOCIALIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ESTRATEGIAS EN EL MARCO DE LA RUTA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL, EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, MONTERREY, SABANALARGA Y TRINIDAD, DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE".

La presente certificación se expide por el cumplimiento de la prestación del servicio en el periodo comprendido entre 03/07/2025 hasta 02/08/2025, por un valor de \$4.373.107,00 según factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista (Ver Anexo).

Observaciones:

Se anexa CD como evidencia del desarrollo de las actividades

EDGAR RICARDO BERNAL MARTINEZ
DIRECTOR(A) DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
CIUDADANA