3585

Gobernación de Casanare
NIT:892099210-0

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

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

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO Monica
FECHA 2/9/25

Yopal, 01 de septiembre de 2025

Pago N° # 2

Contrato	X	Convenio	☐	Contrato Interadministrativo	☐	N° 3009 de 26/12/2024

Documento Soporte según forma de pago

Informe de actividades	☐	Actas Parcial	X	Acta de liquidación	☐	Anticipo	☐	Pago Anticipado	☐	Fecha:	19/08/2025
Certificación	☐	Otro	☐	¿Cuál?							

1. Información del Contratista/Cooperante.

Cc/Nit.	N° Identificación.	DV	Nombre y Apellidos o Razón Social del Ejecutor u Operador
Cc/Nit.	830513440	0	SEIMCO S.A.S.

2. Información General.

a. Tipo de Contrato.

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

b. Clase de Convenio.

De Asociación	☐	Cooperación	☐	Interadministrativo	☐	Otro	☐	¿Cual?	N/A

c. Modalidad de Selección.

Licitación Publica	☐	Selección Abreviada	X	Contratación Directa	☐	Concurso a Méritos	☐	Mínima Cuantía	☐
Otro	☐	¿Cuál?							
Número del proceso		N° de Proceso CAS-OAJ-SAM-0014-2024							

d. Datos Contractuales.

Dependencia:	SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO, AGRICULTURA, GANADERÍA Y MEDIO AMBIENTE			
Nombre del Proyecto:	IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE LOS ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS, SUS SERVICIOS ECOSISTÉMICOS Y LA BIODIVERSIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE			
Código Bpin Proyecto:	2024005850011			
N° Contrato/Convenio	Fecha de suscripción.	Fecha de Inicio.	Fecha inicial de Terminación	Plazo inicial de Ejecución
3009-2024	26/12/2024	27/12/2024	26/11/2025	11 mes(es)
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN (01) ESQUEMA DE PAGO POR SERVICIOS AMBIENTALES MEDIANTE EL OTORGAMIENTO DE INCENTIVOS EN ESPECIE CON TREINTA (30) POLOS APÍCOLAS INSTALADOS Y EN FUNCIONAMIENTO EN LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, CHAMEZA Y RECETOR COMO PARTE DE LAS ACCIONES PARA LA RESTAURACIÓN Y PRESERVACIÓN DE ECOSISTEMAS Y ÁREAS ESTRATÉGICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE			

e. Información presupuestal.

Concepto	Fuente	Certificado de Disponibilidad Presupuestal			Registro Presupuestal		
		N°	Fecha	Valor	N°	Fecha	Valor
Rubro presupuestal 1 9.32.3202.0900.2024005850011 .0.123402.2.3.2.02.02.172	1% icld Ley 99 Destino Ambiental	2404843	25/11/2024	$ 339.834.046,50	24003009	26/12/2024	$ 339.834.046,50
Rubro presupuestal 2 9.E1.32.3202.0900.2024005850 011.VF.123402.2.3.2.02.02.105	Vigencia futura 2025 – V25.0 Ordenanza 012 del 25 de septiembre de 2024	2500044	02/01/2025	$ 338.843.125,50	25003009	02/01/2025	$ 338.843.125,50
Rubro presupuestal 3 (Adicional 1) 9.E1.32.3202.0900.2024005850 011.0.123402.2.3.2.02.02.104	1% icld Ley 99 Destino Ambiental	2502165	31/05/2025	$ 18.300.000,00	25003009	30/05/2025	$ 18.300.000,00
Valor Total Contrato o Convenio				$ 696.977.172,00			$ 696.977.172,00

f. Información Pago de Estampillas.

Concepto	Estampilla Pro-cultura Cód: 411027001	Estampilla Pro-Adulto Mayor Cód: 411027002.	Estampilla Pro-Desarrollo. Cód: 411027003.	Estampilla Pro-Deporte. Cód: 411027003.	Estampilla Pro-Unitrópico. Cód: 411027003.	Número	Fecha
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor		
Valor Total Inicial	$ 6.786.800,00	$ 20.360.300,00	$ 6.786.800,00	$ 16.966.900,00	$ 10.180.200,00	24019655 24019654 24019653 24019651 24019652	24/06/2024
Adicional 1	$ 174.300,00	$ 522.900,00	$ 174.300,00	$ 435.700,00	$ 261.400,00	25028421 25028436 25028431 25028507 25028428	06/08/2025

VoBo

9

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

Evento		Descripción de los amparos (ajuste según contrato)					
		CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	CAILDAD DEL SERVICIO	RESPONABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
		Nº 57-44-101006386	Nº 57-44-101006386	Nº57-44-101006386	Nº 57-44-101006386	Nº 57-44-101006386	Nº 57-40-101003115
Contrato/convenio Inicial.	% - SMLV	10%	50%	5%	10%	10%	40%
	Desde.	26/12/2024	26/12/2024	26/12/2024	26/12/2024	26/12/2024	26/12/2024
	Hasta.	30/05/2026	30/03/2026	30/11/2028	30/11/2026	30/03/2026	30/11/2025
Fecha de aprobación de la póliza		27/12/2024	27/12/2024	27/12/2024	27/12/2024	27/12/2024	27/12/2024
Contrato/convenio Inicial.	% - SMLV	10%	50%	5%	10%	10%	40%
	Desde.	27/12/2024	27/12/2024	27/12/2024	27/12/2024	27/12/2024	27/12/2024
	Hasta.	31/05/2026	31/03/2026	01/12/2028	01/12/2026	31/03/2026	01/12/2025
Fecha de aprobación de la póliza		11/06/2025	11/06/2025	11/06/2025	11/06/2025	11/06/2025	11/06/2025
Contrato/convenio Inicial.	% - SMLV	10%	50%	5%	10%	10%	40%
	Desde.	27/12/2024	27/12/2024	27/12/2024	27/12/2024	27/12/2024	27/12/2024
	Hasta.	31/05/2026	31/03/2026	01/12/2028	01/12/2026	31/03/2026	01/12/2025
Fecha de aprobación de la póliza		11/06/2025	11/06/2025	11/06/2025	11/06/2025	11/06/2025	11/06/2025

3. Información de suspensión, Ampliación a la suspensión, Prorroga y Reinicio.

Concepto	Número documento	Fecha	Tiempo Documento
Suspensión N°.	N/A	N/A	N/A
Ampliación a la suspensión N°.	N/A	N/A	N/A
Reinicio N°.	N/A	N/A	N/A
Prorroga N°.	N/A	N/A	N/A
Tiempo Real Suspendido	N/A		

Fecha Actual de Terminación:	26/11/2025

4. Estado Financiero.

a. Estado Financiero del contrato.

Valor Total del Contrato:	$ 696.977.172,00	Anticipo ☐ Pago Anticipado ☐		Total de Anticipos Girados:	$ 339.338.586,00
Valor Ejecutado:	$ 538.861.408,00	Valor por Ejecutar:	$ 158.115.764,00	Valor no ejecutado:	$ 0,00
Valor Amortizar:	$ 269.430.704,00	Valor por Amortizar:	$69.907.882,00	Total, de Amortizaciones:	$ 269.430.704,00
Descuento actual:	$ 0,00	Total de Descuentos:	$ 0,00		
Valor a facturar:	$ 538.861.408,00	Valor a pagar	$ 269.430.704,00		

b. Estado Financiero del convenio.

Valor Total de Convenio	Valor Total Aportes del Departamento	Valor Total Aportes del Cooperante
N/A	N/A	N/A

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	%	$	$
	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:	DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE ($269.430.704,00)

Afectación de Rubros presupuestales para la presente cuenta.							
Fuente:	Rubro presupuestal 1 9.32.3202.0900.2024005850011.0.123402.2.3.2.02.02.172	Valor:	$ 0,00	Fuente:	N/A	Valor:	$ 0,00

VoBo

Fuente:	Rubro presupuestal 2 9.E1.32.3202.0900.2024005850011.VF.123402.2.3.2.02.02.105 icld Vigencia futura 2025 – V25.0 Ordenanza 012 del 25 de septiembre de 2024	Valor:	$ 269.430.704,00	Fuente:	N/A	Valor:	$0,00
Fuente:	Rubro presupuestal 3 (Adicional 1) 9.E1.32.3202.0900.2024005850011.0.123402.2.3.2.02.02.104 – 1% icld Ley 99 Destino Ambiental	Valor:	$ 0,00	Fuente:	N/A	Valor:	$ 0,00

5. Forma de Pago y Cuenta Autorizada.

Forma de Pago Vigente
La Entidad girara un anticipo por el equivalente al cincuenta por ciento (50%) del valor del contrato, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, suscripción del acta de inicio y presentación del plan de inversión del anticipo y cronograma detallado de actividades aprobado por la supervisión. El valor total del contrato se cancelará así: a.-Se girará hasta ochenta por ciento (80%) del valor del Contrato mediante actas parciales previa presentación de informe de ejecución y aprobación del Supervisor del contrato, previa amortización del anticipo. b.- El veinte por ciento (20%) restante una vez se suscriban las Actas de terminación y liquidación del contrato, previo informe del supervisor del contrato que certifique el cumplimiento por parte del Contratista. Adicionalmente, para cada uno de los pagos el contratista deberá presentar la constancia de pago de los aportes a Seguridad Social (Salud, Pensión, Riesgos Laborales) y de las Obligaciones Parafiscales (SENA, ICBF, Caja de Compensación Familiar), si a ello hubiere lugar. Los rendimientos financieros generados por los recursos entregadas, pertenecen al departamento. En consecuencia. el contratista deberá presentar certificación expedida por el banco de dichos rendimientos y se procederá a realizar el giro al departamento.

Cuenta Autorizada					
Cuenta autorizada para Giro:		Cuenta de Manejo Especial (pagos anticipados/anticipos)		Contrato de fiducia	
Tipo:	Ahorros	Tipo:	N/A	Entidad:	N/A
N°:	360057616	N°:	N/A	N°:	N/A
Entidad Financiera:	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	Entidad Financiera	N/A	Fecha:	N/A
		Fecha constitución cuenta	N/A	Nit:	N/A

6. Pagos de Aportes a la Seguridad Social y Parafiscales. (Diligenciar las casillas que apliquen y agregue filas de acuerdo a su necesidad).

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4 X	9480131712	$ 6.720.000	$ 268.800	$ 268.800	2025-01	SANITAS, NUEVA EPS, CAPRESOCA
PENSIÓN	16	9480131712	$ 6.720.000	$ 1.075.200	$ 1.075.200	2024-12	PORVENIR, COLPENSIONES, PROTECCIÓN Y COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	5	9480131712	$467.900	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS			

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	4%
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 268.800

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4 X	9481554959	$ 60.000	$2.400	$2.400	2025-02	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	9481554959	$ 60.000	$9.600	$ 9.600	2025-01	COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	5	9481554959	$ 4.200	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	4%
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 2.400

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4 X	9489009345	$ 1.316.050	$52.700	$58.200	2025-02	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	9489009345	$ 1.316.050	$210.600	$ 232.300	2025-01	COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	2	9489009345	$ 11.300	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	4%
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 58.200

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4 X	9482793193	$ 1.423.500	$57.000	$57.000	2025-03	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	9482793193	$ 1.423.500	$227.800	$227.800	2025-02	COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	2	9482793193	$14.900	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	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	9484490963	$ 4.509.750	$180.500	$180.800	2025-04	NUEVA EPS, SANITAS
PENSIÓN	16	9484490963	$4.509.750	$721.600	$722.600	2025-03	COLFONDOS, COLPENSIONES, SKANDIA
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	2 y 5	9484490963	$230.100	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	4%
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 180.800

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4 X	9485756704	$ 1.423.500	$57.000	$57.000	2025-05	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	9485756704	$ 1.423.500	$227.800	$227.800	2025-04	COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	2	9485756704	$14.900	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS		$	

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	9479147189	$ 1.300.000	$162.500	$162.500	2024-12	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	9479147189	$ 1.300.000	$208.000	$208.000	2024-12	COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	1	9479147189	$6.800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	9480211738	$ 124.310	$15.600	$15.700	2024-12	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	9480211738	$ 124.310	$19.900	$20.000	2024-12	COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	1	9480211738	$800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	9483967228	$ 15.690	$1.900	$2.000	2024-12	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	9483967228	$ 15.690	$2.500	$2.700	2024-12	COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	1	9483967228	$200	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS		$	

Gobernación de Casanare
NIT:892099210-0

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

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

GOBERNACION DE CASAN
OFICINA JURIDICA - ARC
RECIBIDO Nancy 2/4/25
FECHA

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	9480211655	$ 2.232.324	$279.100	$279.100	2025-01	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	9480211655	$ 2.232.324	$357.200	$357.200	2025-01	COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
			$0			$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	9483962266	$ 100.000	$12.500	$12.900	2025-01	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	9483962266	$ 100.000	$16.000	$16.600	2025-01	COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
			$0			$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	9480843993	$ 2.232.324	$279.100	$279.100	2025-02	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	9480843993	$ 2.232.324	$357.200	$357.200	2025-02	COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
			$0			$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	9483962036	$ 100.000	$12.500	$12.700	2025-02	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	9483962036	$ 100.000	$16.000	$16.300	2025-02	COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
			$0			$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	9484495429	$ 2.332.324	$291.600	$291.600	2025-03	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	9484495429	$ 2.332.324	$373.200	$373.200	2025-03	COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
			$0			$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	9485167265	$ 2.332.324	$291.600	$291.600	2025-04	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	9485167265	$ 2.332.324	$373.200	$373.200	2025-04	COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
			$0			$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

VoBo

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	9479133381	$ 1.300.000	$162.500	$162.500	2024-12	SANITAS
PENSIÓN	16	9479133381	$ 1.300.000	$208.000	$208.000	2024-12	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	2, 3 y 5	9479133381	$6.800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	9480438968	$ 1.423.500	$178.000	$178.000	2025-01	SANITAS
PENSIÓN	16	9480438968	$ 1.423.500	$227.800	$227.800	2025-01	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
			$0			$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	9481884168	$ 1.423.500	$178.000	$178.900	2025-02	SANITAS
PENSIÓN	16	9481884168	$ 1.423.500	$227.800	$229.000	2025-02	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
			$0			$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	9483229027	$ 1.423.500	$178.000	$179.100	2025-03	SANITAS
PENSIÓN	16	9483229027	$ 1.423.500	$227.800	$229.200	2025-03	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
			$0			$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	9484752464	$ 1.423.500	$178.000	$178.500	2025-04	SANITAS
PENSIÓN	16	9484752464	$ 1.423.500	$227.800	$228.400	2025-04	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
			$0			$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	9480190654	$ 173.334	$21.700	$21.800	2024-12	SANITAS
PENSIÓN	16	9480190654	$ 173.334	$27.800	$28.000	2024-12	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
			$0			$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

VoBo

3588

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO Monica
21 h 5

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 X o 4	9480595984	$ 1.423.500	$178.000	$178.000	2025-01	SANITAS
PENSIÓN	16	9480595984	$ 1.423.500	$227.800	$227.800	2025-01	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
			$0			$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	9480992679	$ 1.423.500	$178.000	$178.000	2025-02	SANITAS
PENSIÓN	16	9480992679	$ 1.423.500	$227.800	$227.800	2025-02	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
			$0			$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	9484215084	$ 1.423.500	$178.000	$178.000	2025-03	SANITAS
PENSIÓN	16	9484215084	$ 1.423.500	$227.800	$227.800	2025-03	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
			$0			$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	9485287733	$ 1.423.500	$178.000	$178.000	2025-04	SANITAS
PENSIÓN	16	9485287733	$ 1.423.500	$227.800	$227.800	2025-04	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
			$0			$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	8634806754	$ 1.360.800	$170.100	$173.200	2024-12	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	8634806754	$ 1.360.800	$217.600	$221.500	2024-12	PROTECCION
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	1	8634806754	$7.400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	8634806909	$ 1.748.000	$218.500	$218.500	2025-01	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	8634806909	$ 1.748.000	$279.700	$279.700	2025-01	PROTECCION
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	1	8634806909	$9.200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

VoBo

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	8635299257	$ 1.748.000	$218.500	$219.200	2025-02	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	8635299257	$ 1.748.000	$279.700	$280.600	2025-02	PROTECCION
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	1	8635299257	$9.300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4	8635734185	$ 1.748.000	$218.500	$219.100	2025-03	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	8635734185	$ 1.748.000	$279.700	$280.500	2025-03	PROTECCION
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	1	8635734185	$9.300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4 X	9480131712	$ 6.720.000	$ 268.800	$ 268.800	2025-01	SANITAS, NUEVA EPS, CAPRESOCA
PENSIÓN	16	9480131712	$ 6.720.000	$ 1.075.200	$ 1.075.200	2024-12	PORVENIR, COLPENSIONES, PROTECCIÓN Y COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	5	9480131712	$467.900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	4%
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 268.800

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4	9480598483	$ 4.270.500	$ 0	$ 0	2025-01	
PENSIÓN	16	9480598483	$ 4.270.500	$ 0	$ 0	2025-01	
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	5	9480598483	$297.300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4	9480597638	$ 2.232.324	$ 0	$ 0	2025-01	
PENSIÓN	16	9480597638	$ 2.232.324	$ 0	$ 0	2025-01	
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	5	9480597638	$155.400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4	9484483708	$ 100.000	$ 0	$ 0	2025-01	
PENSIÓN	16	9484483708	$ 100.000	$ 0	$ 0	2025-01	
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	

VoBo

	5	9484483708	$7.300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4	9483036435	$ 6.502.824	$ 0	$ 0	2025-02	
PENSIÓN	16	9483036435	$ 6.502.824	$ 0	$ 0	2025-02	
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	5	9483036435	$453.000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4	9484424022	$ 100.000	$ 0	$ 0	2025-02	
PENSIÓN	16	9484424022	$ 100.000	$ 0	$ 0	2025-02	
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	5	9484424022	$7.200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4	9483808007	$ 4.270.500	$ 0	$ 0	2025-03	
PENSIÓN	16	9483808007	$ 4.270.500	$ 0	$ 0	2025-03	
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	5	9483808007	$297.700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4	9484491031	$ 2.332.324	$ 0	$ 0	2025-03	
PENSIÓN	16	9484491031	$ 2.332.324	$ 0	$ 0	2025-03	
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	5	9484491031	$162.700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4	9485062033	$ 6.602.824	$ 0	$ 0	2025-04	
PENSIÓN	16	9485062033	$ 6.602.824	$ 0	$ 0	2025-04	
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	5	9485062033	$459.700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	0
Valor Cancelado	$ 0	$ 0	$ 0

a. 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:	Neily Patricia Rodriguez Padilla – Contadora pública TP. 266539-T	Fecha de Expedición: 18/07/2025

7. Información de Liquidación.

a. Balance financiero.

Fecha de Terminación Definitiva:		Tiempo Real Ejecutado:	

Valor Ejecutado	Saldo a Favor del Contratista/Cooperante	Saldos no ejecutados objeto del contrato	Otros Descuentos	Reintegro al Departamento	Rendimientos Financieros
$ 0,00	$ 0.00	$ 0,00	Descripción: N/A Valor $ 0,00	Valor $ 0,00 Fecha Reintegro: Fecha Certificado tesorería	Valor $ 0,00 Fecha consignación Fecha Certificado tesorería

b. Registro de Ingresos al Almacén Departamental.

Comprobantes de Entrada de Almacén Departamental		
N°	Fecha de expedición	Valor Total
2025014	25/03/2025	$ 267.862.800
2025015	10/04/2025	$ 172.419.600

8. Sanciones y/o multas.

Tipo	Resolución N° / Fecha	Valor	¿Cancelado?		Comprobante / Deducción
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			No	N/A	¿Deducir en el presente pago?: sí ☐ / No ☐

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Aguazul– Casanare	$ 178,307,230.83	33,33
Chameza – Casanare	$ 160,492,557.00	30,00
Recetor – Casanare	$ 196,175,402.17	36,67

10. Observaciones:

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 trámite del pago. Nota: El supervisor y/o interventor asegurara la entrega de los documentos requeridos y que son soporte del presente formato a la Secretaria de Hacienda del Departamento.

11. Firmas:

AUTORIZA

ALEXI YESID DUARTE TORRES
79.906.745 de Bogotá
SECRETARIO DE DESARROLLO ECONÓMICO, AGRICULTURA, GANADERÍA Y MEDIO AMBIENTE
Decreto No. 003 del 02 de enero de 2024

SUPERVISOR

JESSICA LADY QUINTERO PERILLA
1.116.546.892 de Aguazul
DIRECTORA TÉCNICA DE MEDIO AMBIENTE
Decreto No. 012 de 04 de enero de 2024

Reviso:
Nombre:
Cargo:

VoBo