36004

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 20012633

VALOR : $3,696,000.00

FECHA : 20-OCT-2020

RVASE AGAR A : ACOSTA BARRERA EDWIN FERNANDO NIT: 74753919

SUMA DE : TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

ONCEPTO : PAGO INFORME ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DEL 03 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE OCTUBRE DE 2020, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO 1180 DE FECHA 29 DE JULIO DE 2020.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
ACPM.G03112	Remuneración por Servicios Técnicos y profesionales	3,696,000.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
11179001	Honorarios	3,696,000.00	
43627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		36,960.00
11001003	Cobro de Papeleria Ord.016 de 2015		7,300.00
40101003	Honorarios y Servicios		3,651,740.00

NETO A PAGAR $3,651,740.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI

C.C ó NIT

BANCO	No. CUENTA	No. CHEQUE	FECHA GIRO
BBVA	288-1	2009242	22-10-2020
		NOG 190197	27-10-2020

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

NO OBLIGADOS A FACTURAR
FO-AB-18
13-02-2019
V. 06

RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Decreto 1165 de 1996 y 1001 de 1997, DR 522/2003

Ciudad y Fecha: Yopal, 06 de octubre de 2020 No. CAS-OAJ-CDPSP-0120-2020- 1180 Fecha de Contrato: 29/07/2020

Nombre y Apellidos o Razón Social del Contratista: EDWIN FERNANDO ACOSTA BARRERA

No. de Identificación: 74.753.919 DV -3

Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE HACIENDA A FIN DE APOYAR FINANCIERAMENTE CON LOS TEMAS RELACIONADOS CON EL COBRO Y RECOBRO DE CUOTAS PARTES PENSIONALES LOS CUALES COMPETEN AL FONDO TERRITORIAL DE PENSIONES DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	DIAGONAL 23ª BLOQUE 16 APTO 201
Celular:	3133687305
Duración Del Contrato:	CUATRO 4 MESES Y QUINCE (15) DÍAS (incluir adicional, si aplica)
Acta De Inicio:	03 de agosto de 2020
Periodo de Cobro:	03/09/2020 A 02/10/2020
Número de periodo:	2DE 5 (incluir adicional, si aplica)
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 16.632.000
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 7.392.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 9.240.000
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 3.696.000 (TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS MTE)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0

FIRMA DEL PRESTADOR:

Nota: El presente documento será anexo del formato de Autorización Pago Contratos para trámite de cuenta.

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

Autorización pago contratos prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión
FO-AB-61
08-05-2020
V. 05

Ciudad y Fecha: Yopal, 06/10/2020	Número y fecha del Contrato: CAS-OAJ-CDPSP-0120-2020-1180 del 29/07/2020

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 03/09/2020 A: 02/10/2020 Informe No. 2 de 5

UNIDAD EJECUTORA: SECRETARÍA DE HACIENDA
(Nombre de la Secretaria y dependencia)

1. **INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.**

Nombres y Apellidos del Contratista: Edwin Fernando Acosta Barrera No. de Identificación: 74.753.919 DV- 3

Registro Único Tributario: Común ☐ Simplificado ☒ Fecha de actualización RUT: 19/09/2019

Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE HACIENDA A FIN DE APOYAR FINANCIERAMENTE CON LOS TEMAS RELACIONADOS CON EL COBRO Y RECOBRO DE CUOTAS PARTES PENSIONALES LOS CUALES COMPETEN AL FONDO TERRITORIAL DE PENSIONES DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: No Aplica	Código BPIN: No Aplica
Plazo de Ejecución: (04) cuatro Meses y (15) quince días (incluir adicional, si aplica)	Meses Ejecutados: (02) Dos Meses (incluir adicional, si aplica)
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 03/08/2020	Fecha de Terminación: 17/12/2020 (incluir adicional, si aplica)

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 02/10/2020 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 44.44%, contra una programada de 100%.del Total. (incluir adicional, si aplica)

A. **Estado financiero:** (incluir adicional, si aplica)

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$16.632.000.00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 7.392.000.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 9.240.000.00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$3.696.000.00 (TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	0

Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del presente contrato se pagará mediante cuatro (04) pagos mensuales vencidos cada una por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS MTE ($3.696.000.00) y un pago final correspondiente a quince (15) días por un valor de UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS MTE ($1.848.000) previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentran al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS
	No. 091600015498
	Entidad Financiera: DAVIVIENDA

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

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	3.ACPM.GO3112	20001657	24-07-2020	$16.632.000.00
	Registro Presupuestal	3.ACPM.GO3112	201180	30-07-2020	$16.632.000.00
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.

VoBo. _____

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 Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	2012387		
	Fecha	31-07-2020		
	Valor	$166.350,00	$	$
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	9410784594	$ 1.478.000	$ 184.800	$184.800	Septiembre	Medimas
PENSIÓN	16	9410784594	$ 1.478.000	$ 236.500	$ 236.500	Septiembre	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9410784594	$ 7.800	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$3.696.000.00	100

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA

JOANA MARCELA CHALA T.
Nro. cedula 36.282.518 Pitalito Huila
Cargo.: Secretaria de Hacienda

SUPERVISOR

JOANA MARCELA CHALA T
Cedula: 36.282.518 **Pitalito Huila**
Cargo: Secretaria de Hacienda
Número y/o fecha de designación 03/08/2020

Reviso:

VoBo. _____

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74753919		ACOSTA BARRERA EDWIN FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	bloq 16 apart 201 aguazul	AGUAZUL-CASANARE	6382455	No

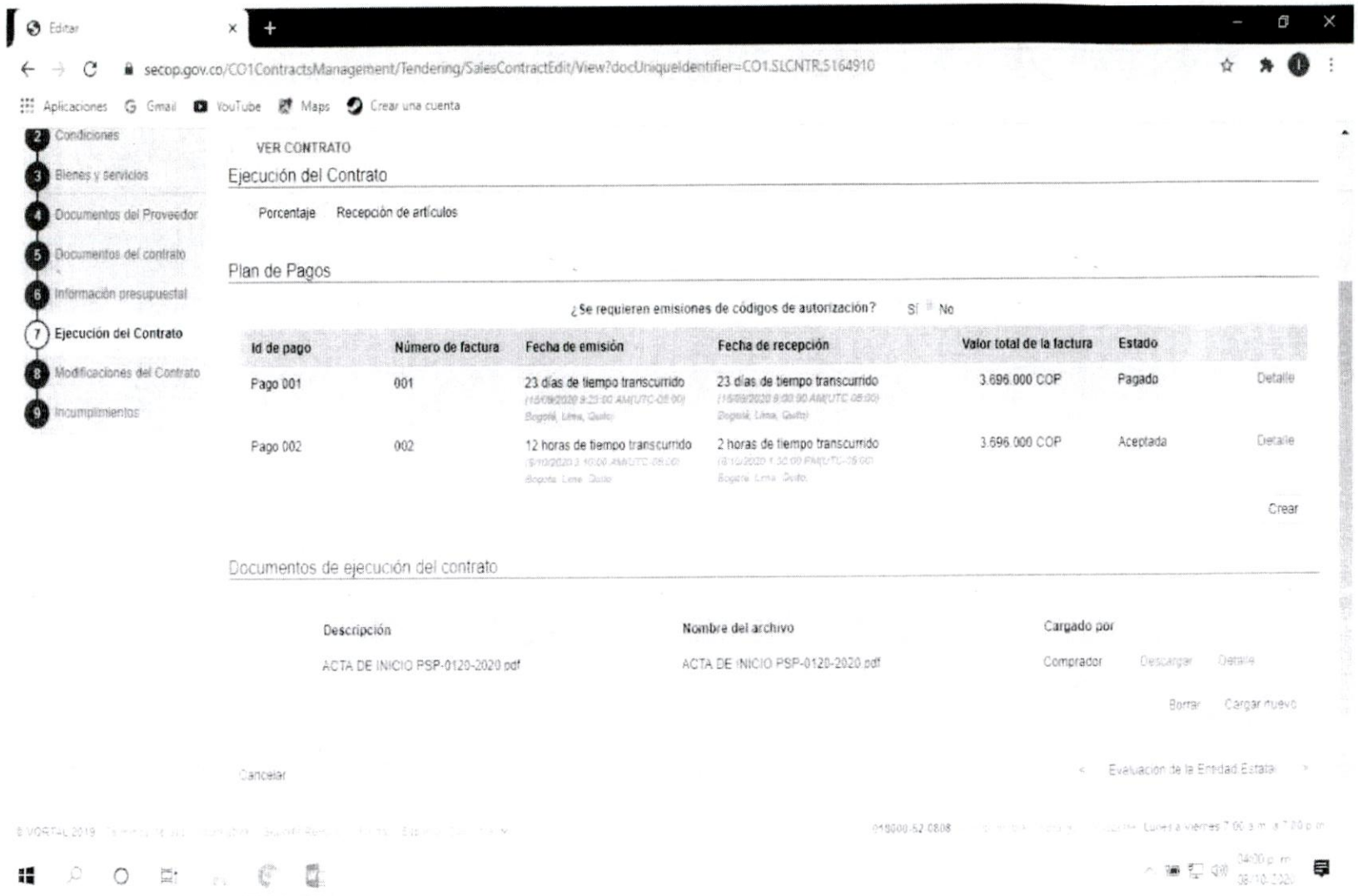
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	7764058374	94107845 94	I	2020/10/06	2020/10/06	BANCOLOMBIA	0	$439,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,478,000	$236,500			$1,478,000	$184,800			$0	$0			$1,478,000	$7,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,478,000	$236,500			$1,478,000	$184,800			$0	$0			$1,478,000	$7,800		$0	$0
Ciudad: AGUAZUL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$1,478,000	$236,500			$1,478,000	$184,800			$0	$0			$1,478,000	$7,800		$0	$0
1	CC	74753919	ACOSTA EDWIN	230301	30	$1,478,000	$236,500	EPS044	30	$1,478,000	$184,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,478,000	$7,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,478,000	$236,500			$1,478,000	$184,800			$0	$0			$1,478,000	$7,800		$0	$0

2020/10/06 11:15 AM


Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.5164910
Aplicaciones
Gmail
YouTube
Maps
Crear una cuenta
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Pago 001
001
23 días de tiempo transcurrido
Bogotá, Lima, Quito
23 días de tiempo transcurrido
Bogotá, Lima, Quito
3.696.000 COP
Pagado
Detalle
Pago 002
002
12 horas de tiempo transcurrido
2 horas de tiempo transcurrido
3.696.000 COP
Aceptada
Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
ACTA DE INICIO PSP-0120-2020.pdf
ACTA DE INICIO PSP-0120-2020.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal

0004502 [redacted] 01 13:49 16/09/20 1273926 00015231

BBVA

CHEQUE DE GERENCIA

PAGO NACIONAL

Cheque No. 0053315 13

0981 - YOPAL
Cra 8 No. 21-32-YOPAL

Año Mes Día
2020-10-27

TRESCIENTOSQUINCE

$ **********$554,787.40

Páguese a:
BANCO AGRARIO DE COLOMBIA **********
0000008000378OO NIT PERSONA JURIDICA

La suma de: QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 40
/100 M.N.

2328965 0053315 07/10/2020

Firma

PAGADO EL IMPUESTO DE TIMBRE

Para Consignar Unicamente a la Cuenta del Primer Beneficiario

5" :0000m0013:098190000011"0053315

IMPRESO POR CADENA S.A. 2020/09 - 100250297 - 8 1/4 X 6 1/2

002065 0981000011 0053315

Pin. 333497

Embargo

2015-00269

NDG- 190191

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

430. 51-01 No. 0576

Yopal, 27 de Octubre de 2020

Doctora
TATIANA MORALES CASTELLANOS
Gerente BBVA
Ciudad

Asunto: Solicitud Cheque de Gerencia.

Cordial saludo, Doctora.

Respetuosamente solicito ordene a quien corresponda elaborar los cheques de gerencia que a continuación relaciono con cargo a la Cuenta Financiera 98129288-1 "GC participación sobre tasa ACPM.

ITEM	A NOMBRE DE	NIT / Cédula	VALOR	ORDEN DE PAGO	DESCONTADO A:
1	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	800.037.800-8	$554.787.40	01-20012633	ACOSTA BARRERA EDWIN FERNANDO

Igualmente autorizo al Señor HERNAN CALDERON identificado con la cédula de ciudadanía número 9.652.373 de Yopal, funcionario de planta, adscrito a esta Dependencia para que retire el título valor con destino a este despacho.

Muchas gracias por su gestión.

RAFAEL ALBERTO ARANGUREN RODRIGUEZ
Director Técnico de Tesorería

DEPARTAMENTO DE CASANARE TESORERO GENERAL

Proyecto : Paola Flórez Pérez, Profesional de Apoyo

Digitó: Doris Torres, Secretaria Grado 10

BBVA SUCURSAL YOPAL 27 OCT 2020 RECIBIDO POR CONSIGNACIÓN

Banco Agrario de Colombia
Hay más campo para todos

www.bancoagrario.gov.co
/mibancoagrario /mibancoagrario

Depósitos Judiciales

30/10/2020 08:34:36 AM

COMPROBANTE DE SOLICITUD	
Secuencial PIN	333497
Fecha Maxima Recepción	05/11/2020
Código y Nombre Oficina Origen	8603 - YOPAL SUCURSAL
Código del Juzgado	850102042001
Nombre del Juzgado	001 PROMISCUO MUNICIPAL AGUAZU
Concepto	1 - DEPOSITOS JUDICIALES
Descripción del concepto	ES EJECUCIONES SINGULARES
Número de Proceso	85010408900120150026900
Tipo y Nro de Documento Demandante	N - 8440037350
Razón Social / Nombre Completo Demandante	INSTITUTO DE VIVIENDA MUNICIPAL DE AGUAZUL
Tipo y Nro de Documento Demandado	CC - 74753919
Razón Social / Nombre Completo Demandado	EDWIN FERNANDO ACOSTA BARRERA
Valor de la Operación	$550.821,40
Valor Comisión	$3.333,00
Valor IVA	$633,00
Valor Total a Pagar	$554.787,40
Medio de Pago	CHEQUE
Banco	BANCO BBVA COLOMBIA
Número Cheque	0053315 =NDG 190191
Número Cuenta	098190000011
Estado	PENDIENTE

Señor usuario, el medio de pago en esta solicitud debe coincidir con el presentado en la oficina. Si es cheque debe corresponder a Canje Local.

30/10/2020 14:05 Cajero: wiltovar

Oficina: 8603 - YOPAL SUCURSAL
Terminal: B8603CJ04241 Operación: 171997763

Transacción: RECEPCION PAGO DJ PIN INDIVI
Valor: $554,787.40

Costo de la transacción:	$0.00
Iva del Costo:	$0.00
GMF del Costo:	$0.00

Secuencial PIN : 333497
Tipo ID consignante : N - NIT JURIDICAS
ID consignante : 8920992166
Nombre consignante : DEPARTAMENTO DEL CASAN
Juzgado : 850102042001 001 PROMISCUO MUNIC
Concepto : 1 DEPOSITOS JUDICIALES
Número de proceso : 85010408900120150026900
Tipo ID demandante : N - NIT JURIDICAS
ID demandante : 8440037350
Demandante : INSTITUTO DE VIVIEND MUNICIPAL D
Tipo ID demandado : CC - CEDULA DE CIUDADANIA
ID demandado : 74753919
Demandado : EDWIN FERNANDO ACOSTA BARRER
Forma de pago : CHEQUE LOCAL
Banco : 13 - BANCO BBVA COLOMBIA
Cuenta del cheque : 098190000011
Número del cheque : 0053315
Valor operación : $550,821.40
Valor comisión : $3,333.00
Valor IVA : $633.00
Valor total pagado : $554,787.40

Código de Operación : 248079504
Número del titulo : 486010000001239

Transacción queda sujeta a la confirmación del cheque

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

30/10/2020 14:05 Cajero: wiltovar

Oficina: 8603 - YOPAL SUCURSAL
Terminal: B8603CJ04241 Operación: 171997763

Transacción: RECEPCION PAGO DJ PIN INDIVI
Valor: $554,787.40

Costo de la transacción:	$0.00
Iva del Costo:	$0.00
GMF del Costo:	$0.00

Secuencial PIN : 333497
Tipo ID consignante : N - NIT JURIDICAS
ID consignante : 8920992166
Nombre consignante : DEPARTAMENTO DEL CASAN
Juzgado : 850102042001 001 PROMISCUO MUNIC
Concepto : 1 DEPOSITOS JUDICIALES
Número de proceso : 85010408900120150026900
Tipo ID demandante : N - NIT JURIDICAS
ID demandante : 8440037350
Demandante : INSTITUTO DE VIVIEND MUNICIPAL D
Tipo ID demandado : CC - CEDULA DE CIUDADANIA
ID demandado : 74753919
Demandado : EDWIN FERNANDO ACOSTA BARRER
Forma de pago : CHEQUE LOCAL
Banco : 13 - BANCO BBVA COLOMBIA
Cuenta del cheque : 098190000011
Número del cheque : 0053315
Valor operación : $550,821.40
Valor comisión : $3,333.00
Valor IVA : $633.00
Valor total pagado : $554,787.40

Código de Operación : 248079504
Número del titulo : 486010000001239

Transacción queda sujeta a la confirmación del cheque

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de