

**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, 10 de diciembre de 2025 Contrato No: SECOP II CAS-SH-CDPSAG-0055-2025 1516 de 2025-06-06.

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: DIANA ANDREA TORRES PUENTES.

No. de Identificación Tributaria- NIT: 47.439.370. DV -7.

Objeto Contractual: PRESTAR EN LA DIRECCION DE CONTABILIDAD LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA COOPERAR EN LA REVISION DE LOS FORMATOS Y LOS DOCUMENTOS SOPORTES DE COBRO, CON EL FIN DE DAR TRAMITE A LA ELABORACION DE LAS ORDENES DE PAGO DE LAS CUENTAS QUE SE RADICAN EN LA DIRECCION, ASI COMO LA RECEPCION DE LAS MISMAS A TRAVES DE LA MATRIZ DE EXCEL.

Dirección Residencia:	Calle. 22 16 A - 05 Yopal
Celular:	3134694823
Duración Del Contrato:	6 MESES 25 DIAS
Acta De Inicio:	06 de Junio de 2025
Periodo de Cobro:	06/11/2025 AL 05/12/2025
Número de periodo:	6 de 7
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 16.573.867,33
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 14.552.664,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 2.021.203,33
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 2.425.444,00 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE) (Según porcentaje de ejecución)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0

Diana Andrea Torres Puentes
FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

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, 10 de Diciembre 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, **DIANA ANDREA TORRES PUENTES**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 47.439.370, por medio de la presente y 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 06/11/2025 A 05/15/2025, 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	\$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -\$ 796.784). Art 387 ET	\$ 0

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
1.029.663.741	ADRIANA YULIETH	GONZALEZ	TORRES	HIJA	16

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-SH-CDPSAG-0055-2025 1516 de 2025-06-06 fueron ejecutados en el municipio de Yopal, 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

Diana Andrea Torres Puentes
DIANA ANDREA TORRES PUENTES
C.C 47.439.370 DE YOPAL



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

FO-AB-61
16-03-2021
V. 06

Ciudad y Fecha: Yopal, 10/12/2025		Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-SH-CDPSAG-0055-2025/1516 de 2025-06-06			
CPSP ☐ CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 06/11/2025 A: 05/12/2025		Informe No. 6 de 7		
UNIDAD EJECUTORA: Secretaría de Hacienda – Dirección de Contabilidad					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: Diana Andrea Torres Puentes No. de Identificación: 47.439.370 DV- 7					
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: 08/11/2025					
Objeto del Contrato: : PRESTAR EN LA DIRECCION DE CONTABILIDAD LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA COOPERAR EN LA REVISION DE LOS FORMATOS Y LOS DOCUMENTOS SOPORTES DE COBRO, CON EL FIN DE DAR TRAMITE A LA ELABORACION DE LAS ORDENES DE PAGO DE LAS CUENTAS QUE SE RADICAN EN LA DIRECCION, ASI COMO LA RECEPCION DE LAS MISMAS A TRAVES DE LA MATRIZ DE EXCEL.					
Nombre del Proyecto de Inversión: No aplica		Código BPIN: No aplica			
Plazo de Ejecución: Seis (06) Meses y Veinticinco (25) Días		Meses Ejecutados: Seis (6) Meses			
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 06/06/2025		Fecha de Terminación: 30/12/2025			
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 05/12/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 87,80%, contra un valor programado de 100% del Total.					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$ 16.573.867,33			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 14.552.664,00			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 2.021.203,33			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 2.425.444,00 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE) (Según porcentaje de ejecución).			
Saldo a favor del Departamento:		\$ 0,00			
Forma de Pago: El valor del presente contrato se pagará mediante Seis (06) pagos mensuales por valor DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$ 2.425.444,00), y un pago final correspondiente veinticinco (25) días, por valor de DOS MILLONES VEINTIUN MIL DOSCIENTOS TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE. (2.021.203,33 previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral de conformidad con las normas que rigen la materia y la aprobación por parte del supervisor del contrato.					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: Ahorros			
		No. 24115297966			
		Entidad Financiera: BANCO CAJA SOCIAL			
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	B.3.0.121000.0.2.1.2.02.02.009.01	2502310	05-06-2025	\$ 16,573,867.33
	Registro Presupuestal	B.3.0.121000.0.2.1.2.02.02.009.01	25001516	06-06-2025	\$ 16,573,867,33
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	



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

FO-AB-61
16-03-2021
V. 06

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 Unitropico 0,65%	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	25019124	25019125	
	Fecha	09-06-2025	09-06-2025	
	Valor	\$ 165.700,00	\$207.200,00	
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	1077608580	\$1.423.500	\$ 178.000	\$ 178.000	Noviembre	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	1077608580	\$1.423.500	\$ 227.800	\$ 227.800	Noviembre	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	1077608580	\$ 7.500	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	2.425.444,00	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

GLORIA LUCIA RIVERA GOMEZ

C.C. 51.855.868 expedida en Bogotá
Secretario (a) de Hacienda
Departamental Decreto No. 0034 del 03-03-2025

Revisó

SUPERVISOR

FRANCESCA MIRANDA GUZMAN

No. Cedula: 68.290.941 expedida en Arauca.
Cargo: Directora Técnica de Contabilidad
Designación de Supervisión: Clausula 14 del
CDPSP 1516 de 2025-06-06

VoBo

Carrera 20 N° 8-02, Cód. Postal 850001, Tel. 6336339 Ext. 1332, Yopal, Casanare
www.casanare.gov.co - contabilidad@casanare.gov.co

Veracidad de la misma. Su alcance se limita a replicar la información suministrada.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-01, 09:59:11 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	DIANA ANDREA TORRES PUENTES
CEDULA CIUDADANIA	CC 47439370
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077608580
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1971064347
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 178.000	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 7.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 413.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 413.300





DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte	2025-12-03, 04:10:32 PM
Periodo Cotización	2025-11

Tipo Planilla	I: Planilla independientes
Periodo Servicio	2025-11

Número Planilla 1076968788

Fecha limite de pago	2025-12-17
----------------------	------------

Razón Social	DIANA ANDREA TORRES PUENTES		
Documento	CC47499370	Dirección	CL 22 #16 A - 05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	0
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	U
Ciudad	YOPAL	Departamento	CASANARE
Representante Legal		Identificación	

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Afiliado	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Días de mora	Intereses Mora	Int Mora FSP Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
25-14	N900336004	COLPENSIONES	\$ 227,800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227,800	1

			Incapacidades		Licencia de Maternidad														
Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Neto	Días Mora	Interes Mora	Int. Mora	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad. Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
EPS037	N900156264	NUEVA EPS S.A.	\$ 178.000		\$ 0		\$ 0		\$ 178.000	0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	1

			Incapacidades											
Código	Nit	ARP	Cotización	No. Autorización	Valor	Aporte otro riesgo	Valor Neto	Días Mora	Int. Mora	SubTotal Cotización	No. Saldo a favor	Valor saldo favor	Total a pagar	No. Afiliados
14-23	N860011153	POSITIVA DE SEGUROS	\$7.500		\$0	\$0	\$7.500		\$0	\$7.500	0	\$0	\$7.500	1

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	\$ 227.800	\$ 227.800	1
Gran Total	\$ 227.800	\$ 227.800	1



TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Salud	\$ 178.000	\$ 178.000	1
Riesgos	\$ 7.500	\$ 7.500	1
Gran Total	\$ 413.300	\$ 413.300	3



Informe Parcial de Actividades No. 6 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. SEGOP II CAS-SH-CDPSAG-0055-2025 1516 de 2025-06-06 cuyo Objeto: PRESTAR EN LA DIRECCION DE CONTABILIDAD LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA COOPERAR EN LA REVISIÓN DE LOS FORMATOS Y LOS DOCUMENTOS SOPORTES DE COBRO, CON EL FIN DE DAR TRÁMITE A LA ELABORACIÓN DE LAS ÓRDENES DE PAGO DE LAS CUENTAS QUE SE RADICAN EN LA DIRECCIÓN, ASI COMO LA RECEPCIÓN DE LAS MISMAS A TRAVÉS DE LA MATRIZ DE EXCEL.

Yopal, 10 de Diciembre del 2025.

Sr(a)

FRANCESCA MIRANDA GUZMÁN

DIRECTOR(A) TÉCNICO(A) DE CONTABILIDAD

Ciudad

Ref: Informe de Actividades No. 6 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CAS-SH-CDPSAG-0055-2025 1516 de 2025-06-06.

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 06/11/2025 hasta 05/12/2025.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO: PRESTAR EN LA DIRECCION DE CONTABILIDAD LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA COOPERAR EN LA REVISIÓN DE LOS FORMATOS Y LOS DOCUMENTOS SOPORTES DE COBRO, CON EL FIN DE DAR TRÁMITE A LA ELABORACIÓN DE LAS ÓRDENES DE PAGO DE LAS CUENTAS QUE SE RADICAN EN LA DIRECCIÓN, ASI COMO LA RECEPCIÓN DE LAS MISMAS A TRAVÉS DE LA MATRIZ DE EXCEL.

2. PLAZO DE EJECUCIÓN: Seis (6) MESES Y Veinticinco (25) DIAS

3. FECHA DE INICIO: 2025-06-06

4. FECHA DE TERMINACIÓN: 2025-12-30

5. SUSENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:

Acta No.	Tiempo
-	-

Acta No.	Fecha Reinicio
-	-

6. PRÓRROGAS:

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN: 2025-12-30

8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$16.573.867,33 M.L.C.

9. ADICIONES: \$0,00 M.L.C.

10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: \$16.573.867,33 M.L.C.

B. ESTADO FÍSICO:

Carrera 20 No. 8 - 02Tél: 6358616 Yopal, Casanare
Web: <http://www.casanare.gov.co> Email: hacienda@casanare.gov.co

Informe Parcial de Actividades No. 6 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. SECOP II CAS-SH-CDPSAG-0055-2025 1516 de 2025-06-06 cuyo Objeto: PRESTAR EN LA DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA COOPERAR EN LA REVISIÓN DE LOS FORMATOS Y LOS DOCUMENTOS SOPORTES DE COBRO, CON EL FIN DE DAR TRÁMITE A LA ELABORACIÓN DE LAS ÓRDENES DE PAGO DE LAS CUENTAS QUE SE RADICAN EN LA DIRECCIÓN, ASÍ COMO LA RECEPCIÓN DE LAS MISMAS A TRAVÉS DE LA MATRIZ DE EXCEL.

Hasta la fecha 05/12/2025, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1516 presenta una ejecución del 87.80% contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$16.573.867,33	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$16.573.867,33	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$2.425.444,00	\$0,00	\$2.425.444,00
VALOR INFORME No. 2	\$2.425.444,00	\$0,00	\$2.425.444,00
VALOR INFORME No. 3	\$2.425.444,00	\$0,00	\$2.425.444,00
VALOR INFORME No. 4	\$2.425.444,00	\$0,00	\$2.425.444,00
VALOR INFORME No. 5	\$2.425.444,00	\$0,00	\$2.425.444,00
PRESENTE INFORME	\$2.425.444,00	\$0,00	\$2.425.444,00
POR EJECUTAR	\$2.021.203,33		
TOTAL	\$16.573.867,33	\$0,00	\$14.552.664,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA NO. 6: \$2.425.444,00 M.L.C.

D. ACTIVIDADES:

Las actividades que se deben realizar para el logro del objeto a contratar son las siguientes: 1. Realizar el registro a través de Excel de las cuentas, resoluciones, memorando informes y demás correspondencia que sea radicada en la Dirección, con el fin de controlar la trazabilidad del ingreso, salida, devolución y reintegro de las de las mismas. 2. Hacer entrega a quién corresponda a través del libro radicador, de la correspondencia de la Dirección. 3. Realizar a través del sistema de Gestión financiera Finanzas Plus, opción MTER la verificación y/o actualización cuando haya lugar, de los terceros teniendo en cuenta el Registro Único Tributario RUT aportado por el contratista al momento de radicar la cuenta. 4. Cooperar en la verificación de la información relacionada en los formatos y soportes para la autorización de pago de las obligaciones contraídas por Gobernación de Casanare, en razón a los contratos de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión. 5. Apoyar dentro del CAD en la radicación de las comunicaciones recibidas o producidas por la Dirección de Contabilidad a las diferentes dependencias a través del libro de correspondencia. 6. Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el Supervisor, acorde con la naturaleza del objeto del contrato.

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Actividad Realizada	Porcentaje(%)	Referencia
ACTIVIDAD No.1 (Periodo comprendido entre el 06 Noviembre al 05 de Diciembre de 2025) Realizar el registro a través de Excel de las cuentas, resoluciones, memorandos, informes y demás correspondencia que sea radicada en la Dirección, con el fin de controlar la trazabilidad del ingreso, salida, devolución y reintegro de las mismas. • Durante este período realicé la recepción de 1.816 cuentas y las registré en la base de datos de Excel y el sistema de cuentas web. • Durante este período realicé la recepción y registro de 240 devoluciones de Cuentas por primera vez y las registré en la base de datos de Excel, y registre 216 reintegros de cuentas por primera vez. • Durante este período realicé la recepción y registro de 39 devoluciones de Cuentas por segunda vez y las registré en la base de datos de Excel, y registre 34 reintegros de cuentas por segunda vez. • Durante este	87.80	1

Informe Parcial de Actividades No. 6 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. SECOP II CAS-SH-CDPSAG-0055-2025 1516 de 2025-06-06 cuyo Objeto: PRESTAR EN LA DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA COOPERAR EN LA REVISIÓN DE LOS FORMATOS Y LOS DOCUMENTOS SOPORTES DE COBRO, CON EL FIN DE DAR TRÁMITE A LA ELABORACIÓN DE LAS ÓRDENES DE PAGO DE LAS CUENTAS QUE SE RADICAN EN LA DIRECCIÓN, ASI COMO LA RECEPCIÓN DE LAS MISMAS A TRAVÉS DE LA MATRIZ DE EXCEL.

período realicé la recepción y registro de 8 devoluciones de Cuentas por tercera vez y las registré en la base de datos de Excel, y registre 6 reingresos de cuentas por tercera vez. • Apoyé en el registro de la información correspondiente órdenes de pago elaboradas por la Dirección de Contabilidad, controlando la trazabilidad de ingreso y devolución, efectuando el diligenciamiento de los motivos por los cuales se solicita realizar las correcciones a los formatos y documentos. Las evidencias se pueden observar en el siguiente link.\\lv-strprt-srv\cad-storage\4_HACIENDA\CONTABILIDAD\2025\CONTRATISTAS CPS 2025\DIANA ANDREA TORRES PUENTES\CONTRATO 1516-2025\INFORME 6\Actividad 1		
ACTIVIDAD No.2 (Periodo comprendido entre el 06 Noviembre al 05 de Diciembre de 2025) Hacer entrega a quien corresponda, a través del libro radicador, de la correspondencia de la Dirección. • Realicé el registro en el libro físico y asignación a cada profesional según su competencia para la elaboración de la respectiva orden de pago, resoluciones, informes (Contratos de obra y de mayor cuantía) y demás correspondencia radicada en la Dirección, con el fin de controlar la trazabilidad de 337 documentos. Las evidencias se pueden observar en el siguiente link. \\lv-strprt-srv\cad-storage\4_HACIENDA\CONTABILIDAD\2025\CONTRATISTAS CPS 2025\DIANA ANDREA TORRES PUENTES\CONTRATO 1516-2025\INFORME 6\Actividad 2	87.80	2
ACTIVIDAD No. 3 (Periodo comprendido entre el 06 Octubre al 05 de Noviembre de 2025) Realizar, a través del sistema de gestión Financiera finanzas Plus, opción MTER, la verificación y/o actualización cuando haya lugar, de los terceros teniendo en cuenta el Registro Único Tributario-RUT – aportado por el contratista al momento de radicar la cuenta. • Presté apoyo en la verificación y actualización a través del sistema financiero Finanzas Plus, opción MTER, revisando que la información de los diferentes terceros esté actualizada de acuerdo a su Registro Único Tributario RUT anexo como soporte en las 198 cuentas de cobro y/o actualizarla cuando haya lugar correspondiente. Las evidencias se pueden observar en el siguiente link.\\lv-strprt-srv\cad-storage\4_HACIENDA\CONTABILIDAD\2025\CONTRATISTAS CPS 2025\DIANA ANDREA TORRES PUENTES\CONTRATO 1516-2025\INFORME 6\Actividad 3	87.80	3
ACTIVIDAD No.4 (Periodo comprendido entre el 06 Noviembre al 05 de Diciembre de 2025) Cooperar en la verificación de la información relacionada en los formatos y soportes para la autorización de pago de las obligaciones contraídas por Gobernación de Casanare, en razón a los contratos de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión. • Brindé apoyo en la verificación de la información relacionada en los 40 formatos y soportes para la autorización de pago de las obligaciones contraídas por Gobernación de Casanare, en razón a los contratos de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión. Las evidencias se pueden observar en el siguiente link.\\lv-strprt-srv\cad-storage\4_HACIENDA\CONTABILIDAD\2025\CONTRATISTAS CPS 2025\DIANA ANDREA TORRES PUENTES\CONTRATO 1516-2025\INFORME 6\Actividad 4	87.80	4
ACTIVIDAD No.5 (Periodo comprendido entre el 06 Noviembre al 05 de Diciembre de 2025) Apoyar dentro del CAD en la radicación de las comunicaciones recibidas o producidas por la Dirección de Contabilidad a las diferentes dependencias, a través del libro de correspondencia. • Brindé apoyo en la radicación dentro del CAD de las 46 comunicaciones recibidas o producidas por la Dirección de Contabilidad a las diferentes dependencias. Las evidencias se pueden observar en el siguiente link.\\lv-strprt-srv\cad-storage\4_HACIENDA\CONTABILIDAD\2025\CONTRATISTAS CPS 2025\DIANA ANDREA TORRES PUENTES\CONTRATO 1516-2025\INFORME 6\Actividad 5	87.80	5
ACTIVIDAD No.6 (Periodo comprendido entre el 06 Noviembre al 05 de Diciembre de 2025) • Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el Supervisor, acorde con la naturaleza del objeto del contrato. Brindé apoyo en la recolección de los soportes de 177 registros tributario presentados por los contratistas en las ordenes depago de primera vez, a la Dirección de Contabilidad Secretaria de Hacienda, para su corroboracion en temas tributarios Las evidencias se pueden observar en el siguiente link.\\lv-strprt-srv\cad-storage\4_HACIENDA\CONTABILIDAD\2025\CONTRATISTAS CPS 2025\DIANA ANDREA TORRES PUENTES\CONTRATO 1516-2025\INFORME 6\Actividad 6	87.80	6

F. OBSERVACIONES:

SE ANEXA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE NOVIEMBRE DE 2025

Informe Parcial de Actividades No. 6 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. SECOP II CAS-SH-CDPSAG-0055-2025 1516 de 2025-06-06 cuyo Objeto: PRESTAR EN LA DIRECCION DE CONTABILIDAD LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA COOPERAR EN LA REVISIÓN DE LOS FORMATOS Y LOS DOCUMENTOS SOPORTES DE COBRO, CON EL FIN DE DAR TRÁMITE A LA ELABORACIÓN DE LAS ÓRDENES DE PAGO DE LAS CUENTAS QUE SE RADICAN EN LA DIRECCIÓN, ASI COMO LA RECEPCIÓN DE LAS MISMAS A TRAVÉS DE LA MATRIZ DE EXCEL.

Atentamente,


DIANA ANDREA TORRES PUENTES
Contratista

CONSTANCIA: El(La) suscrito(a) Supervisor(a) hace constar que verificada las actividades relacionadas en el presente informe y las pactadas en el contrato, se concluye que el Contratista ha cumplido con las actividades adquiridas en virtud del mismo.

Aprobó:


FRANCESCA MIRANDA GUZMÁN
Supervisor(a)

V.ºB.º: 



Yopal, 10 de Diciembre del 2025.

EL(LA) SUPERVISOR(A)

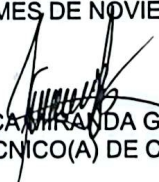
CERTIFICA QUE

DIANA ANDREA TORRES PUENTES, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 47439370 de YOPAL, dio cumplimiento a las obligaciones pactadas en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1516 del Seis(06) de Junio de 2025, cuyo Objeto es "PRESTAR EN LA DIRECCION DE CONTABILIDAD LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA COOPERAR EN LA REVISIÓN DE LOS FORMATOS Y LOS DOCUMENTOS SOPORTES DE COBRO, CON EL FIN DE DAR TRÁMITE A LA ELABORACIÓN DE LAS ÓRDENES DE PAGO DE LAS CUENTAS QUE SE RADICAN EN LA DIRECCIÓN, ASI COMO LA RECEPCIÓN DE LAS MISMAS A TRAVÉS DE LA MATRIZ DE EXCEL."

La presente certificación se expide por el cumplimiento de la prestación del servicio en el periodo comprendido entre 06/11/2025 hasta 05/12/2025, por un valor de \$2.425.444,00 según factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista (Ver Anexo).

Observaciones:

SE ANEXA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE NOVIEMBRE DE 2025


FRANCESCA MIRANDA GUZMÁN
DIRECTOR(A) TÉCNICO(A) DE CONTABILIDAD

Carrera 20 No. 8 - 02 Tél: 6358616 Yopal, Casanare
Web: <http://www.casanare.gov.co> Email: hacienda@casanare.gov.co