



16 DIC 2025

HOR.

RECIBIDO

Gloria

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, 18 de diciembre de 2025 Contrato No. SECOP II CAS-SIDSM-CDPSP-0019-2025
No interno 0647 Fecha del Contrato: 13/02/2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.020.808.320 DV -5

Objeto Contractual: REALIZAR EL APOYO ESPECIALIZADO A LA SUPERVISION DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No 2384 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2018, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA Y AMBIENTAL PARA LA ASIGNACIÓN DE SUBSIDIO AL PROYECTO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL MULTIFAMILIAR VILLA CARITO EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO Y AL CONTRATO DE CONSULTORIA No 2399 DE 2018, CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA Y AMBIENTAL PARA LA "ASIGNACIÓN DE SUBSIDIO AL PROYECTO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL MULTIFAMILIAR LAS MARISELAS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE	
Dirección Residencia:	CALLE 15 # 28 - 10
Celular:	3102882199
Duración Del Contrato:	10 MESES
Acta De Inicio:	19 de febrero de 2025
Periodo de Cobro:	19/10/2025 A 18/11/2025
Número de periodo:	9 DE 10
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 51.019.600,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 45.917.640,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 5.101.960,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 5.101.960,00 (CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0,00

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, 18/12/2025



10 DIC 2025 HORA _____
RECIBIDO *Gloria*

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, **FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA** identificado con Cédula de Ciudadanía número **1.020.808.320**, 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 2. Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2025 corresponden a rentas de trabajo. | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 3. Soy responsable de IVA | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |

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 19/10/2025 A 18/11/2025, 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

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-SIDSM-CDPSP-0019-2025 No interno 0647 de 2025-02-13 fueron ejecutados en el municipio de Yopal y Paz de Ariporo y que no he contratado o vinculado dos (02) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente


FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA

CC 1.020.808.320 Expedida en Bogotá D.C.

B



10 DIC 2025

RECIBIDO

HORA

9:00

Ciudad y Fecha: Yopal, 18/12/2025		Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-SIDSM-CDPSP-0019-2025 No interno 0647 13-02-2025			
CPSP <input checked="" type="checkbox"/> CPSAG <input type="checkbox"/>	Periodo de pago: DE 19/10/2025 A: 18/11/2025		Informe No. 9 de 10		
UNIDAD EJECUTORA: SECRETARIA DE INTEGRACIÓN, DESARROLLO SOCIAL Y MUJER					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA No. de Identificación: 1.020.808.320 DV- 5					
Información tributaria: Responsable de IVA <input type="checkbox"/> No responsable de IVA <input checked="" type="checkbox"/> Régimen ordinario <input checked="" type="checkbox"/> Régimen especial <input type="checkbox"/> No declarante <input type="checkbox"/> Régimen simple de tributación <input type="checkbox"/> Facturador electrónico <input type="checkbox"/> No obligados a facturar <input checked="" type="checkbox"/>					
Fecha de actualización RUT: 06/03/2025					
Objeto del Contrato: REALIZAR EL APOYO ESPECIALIZADO A LA SUPERVISION DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No 2384 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2018, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA Y AMBIENTAL PARA LA ASIGNACIÓN DE SUBSIDIO AL PROYECTO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL MULTIFAMILIAR VILLA CARITO EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO Y AL CONTRATO DE CONSULTORIA No 2399 DE 2018, CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA Y AMBIENTAL PARA LA "ASIGNACIÓN DE SUBSIDIO AL PROYECTO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL MULTIFAMILIAR LAS MARISELAS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE					
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DEL ACCESO A LOS PROGRAMAS DE VIVIENDA PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE VIDA DE LOS HOGARES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE			Código BPIN: 2024005850096		
Plazo de Ejecución: Diez (10) Meses		Meses Ejecutados: Nueve (09) Meses			
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 19/02/2025		Fecha de Terminación: 18/12/2025			
ESTADO FÍSICO : Hasta la fecha 18/11/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 90,00%, contra una programada de 100% del Total.					
A. Estado financiero: (Incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$ 51.019.600,00			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 45.917.640,00			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 5.101.960,00			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 5.101.960,00 (CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE)			
Saldo a favor del Departamento:		\$ 0,00			
Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del contrato se pagará mediante diez (10) mensualidades vencidas: cada uno por un valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$5.101.960,00), pagos que se realizarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de CINCUENTA Y UN MILLONES DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$51.019.600,00)					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: CUENTA DE AHORROS			
		No. 62900012620			
		Entidad Financiera: BANCOLOMBIA			
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	M.E2.40.4001.1400.2024005850096.0.121000.2.3.2.02.02.120	2500882	12-02-2025	\$51.019.600,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Registro Presupuestal	M.E2.40.4001.1400.2024005850096.0.121000.2.3.2.02.02.120	25000647	14-02-2025	\$51.019.600,00
	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)					



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

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

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	25004888	25004890	25004889
	Fecha	17-02-2025	17-02-2025	17-02-2025
	Valor	\$ 510.200,00	\$ 1.530.600,00	\$ 510.200,00
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	7992393739	\$ 2.041.000	\$ 255.200	\$ 255.900	Octubre 2025	Sanitas
PENSIÓN	16	7992393739	\$ 2.041.000	\$ 326.600	\$ 327.500	Octubre 2025	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	7992393739	\$ 10.800	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 2.550.980,00	50,00
Paz de Ariporo	\$ 2.550.980,00	50,00

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

ADRIANA PATRICIA ALONSO SAENZ
No. Cédula 1.032.439.276 de Bogotá D.C.
Secretaria de Integración, Desarrollo Social y Mujer
Acta de posesión No. 012 del 17/09/2025
Decreto No. 0311 del 17 de septiembre de 2025

SUPERVISOR

LILIANA VALBUENA MONROY
No. Cédula 1.118.558.082 de Yopal
Cargo: Directora técnica de Vivienda
Acta de posesión No. 0035 del 03/01/2024
Designación de supervisión: Clausula Catorce (14)
del CDPSP No. 0647 del 13/02/2025

Revisó:



10 DIC 2025
RECIBIDO

Gloria

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, 18 de diciembre de 2025 Contrato No. SECOP II CAS-SIDSM-CDPSP-0019-2025
No interno 0647 Fecha del Contrato: 13/02/2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.020.808.320 DV -5

Objeto Contractual: REALIZAR EL APOYO ESPECIALIZADO A LA SUPERVISION DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No 2384 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2018, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA Y AMBIENTAL PARA LA ASIGNACIÓN DE SUBSIDIO AL PROYECTO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL MULTIFAMILIAR VILLA CARITO EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO Y AL CONTRATO DE CONSULTORIA No 2399 DE 2018, CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA Y AMBIENTAL PARA LA ASIGNACIÓN DE SUBSIDIO AL PROYECTO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL MULTIFAMILIAR LAS MARISELAS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE	
Dirección Residencia:	CALLE 15 # 28 - 10
Celular:	3102882199
Duración Del Contrato:	10 MESES
Acta De Inicio:	19 de febrero de 2025
Periodo de Cobro:	19/10/2025 A 18/11/2025
Número de periodo:	9 DE 10
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 51.019.600,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 45.917.640,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 5.101.960,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 5.101.960,00 (CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0,00

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, 18/12/2025



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, **FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA** identificado con Cédula de Ciudadanía número **1.020.808.320**, 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 19/10/2025 A 18/11/2025, 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

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-SIDSM-CDPSP-0019-2025 No interno 0647 de 2025-02-13 fueron ejecutados en el municipio de Yopal y Paz de Ariporo y que no he contratado o vinculado dos (02) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente


FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA
CC 1.020.808.320 Expedida en Bogotá D.C.





10 DIC 2025

HORA

RECIBIDO

Gloria

Ciudad y Fecha: Yopal, 18/12/2025		Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-SIDSM-CDPSP-0019-2025 No interno 0647 13-02-2025			
CPSP <input checked="" type="checkbox"/> CPSAG <input type="checkbox"/>		Periodo de pago: DE 19/10/2025 A: 18/11/2025 Informe No. 9 de 10			
UNIDAD EJECUTORA: SECRETARIA DE INTEGRACIÓN, DESARROLLO SOCIAL Y MUJER					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA No. de Identificación: 1.020.808.320 DV- 5					
Información tributaria: Responsable de IVA <input type="checkbox"/> No responsable de IVA <input checked="" type="checkbox"/> Régimen ordinario <input checked="" type="checkbox"/> Régimen especial <input type="checkbox"/> No declarante <input type="checkbox"/> Régimen simple de tributación <input type="checkbox"/> Facturador electrónico <input type="checkbox"/> No obligados a facturar <input checked="" type="checkbox"/>					
Fecha de actualización RUT: 06/03/2025					
Objeto del Contrato: REALIZAR EL APOYO ESPECIALIZADO A LA SUPERVISION DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No 2384 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2018, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA Y AMBIENTAL PARA LA ASIGNACIÓN DE SUBSIDIO AL PROYECTO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL MULTIFAMILIAR VILLA CARITO EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO Y AL CONTRATO DE CONSULTORIA No 2399 DE 2018, CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA Y AMBIENTAL PARA LA "ASIGNACIÓN DE SUBSIDIO AL PROYECTO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL MULTIFAMILIAR LAS MARISELAS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE					
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DEL ACCESO A LOS PROGRAMAS DE VIVIENDA PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE VIDA DE LOS HOGARES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE				Código BPIN: 2024005850096	
Plazo de Ejecución: Diez (10) Meses		Meses Ejecutados: Nueve (09) Meses			
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 19/02/2025		Fecha de Terminación: 18/12/2025			
ESTADO FÍSICO : Hasta la fecha 18/11/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 90,00%, contra una programada de 100%.del Total.					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$ 51.019.600,00			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 45.917.640,00			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 5.101.960,00			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 5.101.960,00 (CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE)			
Saldo a favor del Departamento:		\$ 0,00			
Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del contrato se pagará mediante diez (10) mensualidades vencidas: cada uno por un valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$5.101.960,00), pagos que se realizarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de CINCUENTA Y UN MILLONES DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$51.019.600,00)					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: CUENTA DE AHORROS			
		No. 62900012620			
		Entidad Financiera: BANCOLOMBIA			
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	M.E2.40.4001.1400.2024005850096.0.121000.2.3.2.02.02.120	2500882	12-02-2025	\$51.019.600,00
	Registro Presupuestal	M.E2.40.4001.1400.2024005850096.0.121000.2.3.2.02.02.120	25000647	14-02-2025	\$51.019.600,00
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	25004888	25004890	25004889
	Fecha	17-02-2025	17-02-2025	17-02-2025
	Valor	\$ 510.200,00	\$ 1.530.600,00	\$ 510.200,00
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	7992393739	\$ 2.041.000	\$ 255.200	\$ 255.900	Octubre 2025	Sanitas
PENSIÓN	16	7992393739	\$ 2.041.000	\$ 326.600	\$ 327.500	Octubre 2025	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	7992393739	\$ 10.800	Positiva			

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

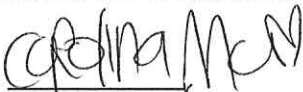
Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 2.550.980,00	50,00
Paz de Ariporo	\$ 2.550.980,00	50,00

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:

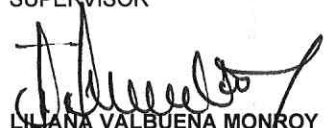
AUTORIZA


ADRIANA PATRICIA ALONSO SAENZ
No. Cédula 1.032.439.276 de Bogotá D.C.
Secretaría de Integración, Desarrollo Social y Mujer
Acta de posesión No. 012 del 17/09/2025
Decreto No. 0311 del 17 de septiembre de 2025

Revisó:



SUPERVISOR


LILIANA VALBUENA MONROY
No. Cédula 1.118.558.082 de Yopal
Cargo: Directora técnica de Vivienda
Acta de posesión No. 0035 del 03/01/2024
Designación de supervisión: Clausula Catorce (14)
del CDPSP No. 0647 del 13/02/2025



INFORMACIÓN GENERAL DEL ASEGURADO

NOMBRE: ALVARO SUAREZ
 IDENTIFICACION: 10000000000000000000
 CATEGORIA: 10000000000000000000
 PLAN: 10000000000000000000
 APLICACION: 10000000000000000000
 APLICACION DE PAGO: 10000000000000000000

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

NOMBRE: EMPRESA DE SERVICIOS
 IDENTIFICACION: 10000000000000000000
 PLAN: 10000000000000000000
 APLICACION: 10000000000000000000

INFORMACIÓN DEL PAGO

MES: 01/2020
 VALOR: \$ 1.000.000,00
 VALOR PAGADO: \$ 1.000.000,00

CATEGORÍA		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR	
NO	DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
1	APORTE GENERAL	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00
TOTAL APORTES A PAGAR		\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00

CATEGORÍA		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR	
NO	DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
1	APORTE GENERAL	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00
TOTAL APORTES A PAGAR		\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00

TOTAL PAGADO: \$ 694.200

Handwritten signature

Certificado Bancario

Martes, 09 de diciembre de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA identificado(a) con CC 1020808320, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	62900012620	2018/11/08	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.





Yopal, 18 de Diciembre del 2025.

EL(LA) SUPERVISOR(A)


CERTIFICA QUE

FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1020808320 de BOGOTÁ, dio cumplimiento a las obligaciones pactadas en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0647 del Trece(13) de Febrero de 2025, cuyo Objeto es "REALIZAR EL APOYO ESPECIALIZADO A LA SUPERVISION DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No 2384 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2018, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA Y AMBIENTAL PARA LA ASIGNACIÓN DE SUBSIDIO AL PROYECTO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL MULTIFAMILIAR VILLA CARITO EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO Y AL CONTRATO DE CONSULTORIA No 2399 DE 2018, CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA Y AMBIENTAL PARA LA "ASIGNACIÓN DE SUBSIDIO AL PROYECTO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL MULTIFAMILIAR LAS MARISELAS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE".

La presente certificación se expide por el cumplimiento de la prestación del servicio en el periodo comprendido entre 19/10/2025 hasta 18/11/2025, por un valor de \$5.101.960,00 según factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista (Ver Anexo).

Observaciones:

Se adjunta CD con anexos y planilla de seguridad social.


LILIANA VALBUENA MONROY

Supervisor(a)

DECRETO N° 008 DE 03 DE ENERO DE 2024

