REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 20013638

VALOR : $3,696,000.00

FECHA : 06-NOV-2020

IRVASE AGAR A : NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE — **NIT:** 1019006510

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

ONCEPTO : PAGO INFORME ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO DEL 05 DE OCTUBRE AL 04 DE NOVIEMBRE DE 2020, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO 1208 DE FECHA 04 DE AGOSTO DE 2020.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
.ACPM.G071111	Remuneracion por Servicios Tecnicos 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
BBVA	288-1	2009702	10-11-2020

Colombia Compra Eficiente

1 Información general
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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	PAGO 1	7/09/2020 8:37:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	7/09/2020 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.696.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	2	30 días de tiempo transcurrido *(5/10/2020 5:53:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5/10/2020 9:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.696.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	pago 003	5 minutos de tiempo transcurrido *(5/11/2020 4:23:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	4 horas de tiempo transcurrido *(5/11/2020 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.696.000 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
7 ACTA INICIO CTO-1208.pdf	7 ACTA INICIO CTO-1208.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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, 05 de noviembre de 2020 No. : CAS-OAJ-CDPSP-0144-2020 y No. interno 1208 de 2020-08-04

Nombre y Apellidos o Razón Social del Contratista: NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE

No. de Identificación: 1.019.006.510 DV- 2

Objeto Contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS DE PROFESIONALES EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO, DIRECCIÓN DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA Y DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RIESGOS Y DESASTRES ADSCRITAS A LA SECRETARÍA DE GOBIERNO CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA...	
Dirección Residencia:	CALLE 8 N 13-47
Celular:	3506328282
Duración Del Contrato:	CUATRO (4) Meses Y QUINCE(15) DIAS
Acta De Inicio:	5 DE AGOSTO DE 2020
Periodo de Cobro:	05/10/2020 A 04/11/2020
Número de periodo:	3 DE 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 16.632.000
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 11.088.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 5.544.000
Valor a Pagar según plan de pagos SECOP II (valor en No. y letras):	$3.696.000 (TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE (Según porcentaje de ejecución)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0.00

FIRMA DEL PRESTADOR: _____

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

Yopal, 05 de noviembre de 2020

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
La ciudad

REF. Certificado de deducciones

NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE identificado como aparezco, al píe de mi correspondiente firma, teniendo en cuenta la reforma Tributaria estructural, ley 1819 del 29 de Diciembre de 2016, **CERTIFICO QUE**:

- Mis ingresos percibidos por la Gobernación de Casanare en el año 2020, corresponden a la prestación de servicios por honorarios, en el que contraté o vinculé por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad.**SI** ☐ **NO** X☐

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 05-10-2020 y el 04-11-2020, 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 pagados en el año _____ (Hasta 100 UVT mensuales- $3.560.700) *.Art 387 ET-DR 4713/05*	$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -$ 569.712). *Art 387 ET*	$

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales ($1.139.424) *Art 387 ET.*

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1029656267	THOMAS ANDRES	SANTOYO	RODRIGUEZ	HIJO	9
1013274651	MATHIAS ANDRES	SANTOYO	RODRIGUEZ	HIJO	7

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exenta, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales ($11.287.419)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	$
Aportes en cuentas AFC	$

Finalmente, informo que los servicios del contrato No. CAS-OAJ-CDPSP-0144-2020 y No. interno 1208 de 2020-08-04

fueron ejecutados en el municipio de Yopal y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE
C.C.No. 1.019.006.510 de Bogotá

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, 05/11/2020	Número y fecha del Contrato: CAS-OAJ-CDPSP-0144-2020 y No. interno 1208 de 2020-08-04

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 05/10/2020 A: 04/11/2020 Informe No. 3 de 5

UNIDAD EJECUTORA:
(Secretaría de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana)

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

Nombres y Apellidos del Contratista: NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE No. de Identificación: 1.019.006.510 DV- 2

Registro Único Tributario: Común ☐ Simplificado ☒ Fecha de actualización RUT: 05/06/2019

Objeto del Contrato: Prestar los servicios de profesionales en el área Administrativa de la Dirección de Desarrollo Comunitario, Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana y Dirección de Gestión de Riesgos y Desastres adscritas a la Secretaria de Gobierno Convivencia y Seguridad Ciudadana.

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A	Código BPIN: N/A
Plazo de Ejecución: Cuatro (4) Meses y Quince (15) días	Meses Ejecutados: (3) Meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 05/08/2020	Fecha de Terminación: 19/12/2020

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 04/11/2020 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 66.66%, contra una programada de 100%.del Total.

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 16.632.000
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 11.088.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 5.544.000
Valor a Pagar según plan de pagos (valor en No. y letras):	$ 3.696.000 (TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE (Según porcentaje de ejecución)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0.00

Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del contrato que se genere se pagará cuatro (4) mensualidades vencidas cada una de Tres millones Seiscientos Noventa y Seis mil pesos mda cte.($3.696.000) , y un último pago equivalente a quince (15) días, por un valor de Un Millón Ochocientos Cuarenta y Ocho mil pesos M/Cte.($1.848.000), previa presentación del informe de actividades 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 para un total de Dieciséis millones Seiscientos Treinta y Dos mil pesos M/Cte ($16.632.000,00)

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta Ahorros
	No. 29988912563
	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	7.ACPM.G071111	20001700	31/07/2020	$ 16.632.000
	Registro Presupuestal	7.ACPM.G071111	201208	04/08/2020	$ 16.632.000
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días):	Fecha Suscripción:		Nueva Fecha Terminación Contrato:	

C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato (Diligencie si aplica)

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

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)

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Numero de recibo	2014888		
	Fecha	04/08/2020		
	Valor	$ 166.320	$	$
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	46219922	$ 1.478.000	$184.800	$184.800	OCTUBRE	SANITAS
PENSIÓN	16	46219922	$ 1.478.000	$ 236.500	$ 236.500	OCTUBRE	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	46219922	$ 7.800	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	$ 3.696.000	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

OSCAR REINALDO GÓMEZ PEÑALOZA
No. 1.118.529.618 de Yopal
Secretario de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana
Acta de posesión N° 0047 de 17/01/2020
Clausula Décima Tercera Cto 1208- 04/08/2020
Revisó: _____

SUPERVISOR

OSCAR REINALDO GÓMEZ PEÑALOZA
No. 1.118.529.618 de Yopal
Secretario de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana
Acta de posesión N° 0047 de 17/01/2020
Clausula Décima Tercera Cto 1208- 04/08/2020

Señor(es): NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE
Nit: CC 1019006510
Dirección: CALLE 8 N 13 47
Teléfono: 3506328282 **Fax:** 3506328282
Ciudad: YOPAL

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	NELSON ANDRES SANTOY
Tipo y número de identificación	1019006510
Número de radicación planilla	8346219922
Fecha de pago	10/27/2020
Número de autorización de pago	46219922
Banco	1052
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Octubre 2020
Periodo cotización pensión	Octubre 2020
Periodo cotización caja	Octubre 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	$429.100
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$7.800	1
230301	Porvenir	$236.500	1
EPS005	Sanitas EPS	$184.800	1

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES															VALOR ISC							LIQUIDACION DE APORTES				
No	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	ESTRATEGIA	ESTAMPILLA	ACTIVIDAD ALTO RIESGO	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1019006510	SANTOYO SASTOQUE NELSON ANDRES	EPS005	230301																				1,478,000	1,478,000	0	1,478,000	0			235,500	0	0	184,800	0