SANDRA YOLIMA JIMENEZ MENDOZA
NIT 1.121.833.557-5
calle 26 # 11a 28
Tel: (038) 3103088427
Yopal - Colombia
sandrajimenezm1903@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 98

Señores	CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE CASANARE		
NIT	800.183.912-9	**Teléfono**	(608) 6354700 - Ext. 201
Dirección	CL 9 # 19 - 58	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	23/02/2026, 08:03
Expedición	23/02/2026, 08:03
Vencimiento	23/02/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Vr. Unitario	Valor desc.	Vr. Total
1	SERVICIO DE APOYO ADMINISTRATIVO	1.00		4,373,107.00	0.00	4,373,107.00

Total items: 1

Total Bruto	4,373,107.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	4,373,107.00

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos setenta y tres mil ciento siete pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 4,373,107.00

Observaciones:
Cuenta de Cobro No. 01 Período comprendido entre el 23 de ENERO de 2026 al 22 de FEBRERO de 2026.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764098660892 aprobado en 20250915 prefijo FE desde el número 88 al 100 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 0112 Cultivo de arroz Tarifa
CUFE: c5e7fbfc786a4bded7f22230cd1d6e8326ef73ae124879fafd017aca37a1ee021fc23826cadc8bdc05d1f888e0571d99

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE CASANARE
NIT: 800.183.912-9

INFORME DE ACTIVIDADES
A-GAF-F-08
Versión:01

TR: 130.22.10

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NÚMERO 11 DE FECHA 22 DE ENERO DE 2026, SUSCRITO ENTRE LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE CASANARE Y SANDRA YOLIMA JIMENEZ MENDOZA (CONTRATISTA).

Período comprendido entre el 23 de ENERO de 2026 al 22 de FEBRERO de 2026.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN LA ELABORACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PLANES Y PROGRAMAS DEL PLAN ESTRATÉGICO RECURSOS HUMANOS Y DEMÁS ACTIVIDADES DEL PROCESO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO DE LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE CASANARE.

A continuación se relacionan las actividades establecidas para el contrato No. 11 del 22 de enero de 2026, frente a los resultados obtenidos para cada una de ellas:

#	ACTIVIDADES PROPUESTAS EN LA MINUTA DEL CONTRATO	RESULTADOS ALCANZADOS	NIVEL DE AVANCE EN LA ACTIVIDAD	ANEXOS
1	Apoyo en la proyección certificaciones laborales de los funcionarios y enviarlas a través del correo electrónico institucional. Así mismo, archivarlas en la respectiva historia laboral.	Se realizó proyecciones de certificaciones laborales de los funcionarios de la Entidad y las archivo respectivamente en las Hojas de Vida de quienes solicitaron certificados laborales.	5,55%	1.Hoja de vida y envió correo institucional auditor2@contralocasanare.gov.co
2	Apoyo en la elaboración y seguimiento del Plan Estratégico de Recursos Humanos, de acuerdo al Modelo Integrado de Planeación y Gestión.	En la presente acta no hubo lugar de la actividad.	0,00%	2-
3	Apoyar con el seguimiento a la evaluación del desempeño laboral del personal de carrera administrativa (evaluación final 2025 -2026, concertación y evaluación de compromiso, evaluaciones eventuales y parciales por parte de lideres de procesos del año en curso) y envió de reportes requeridos por la CECAT.	Se realizó el seguimiento de las evaluaciones de desempeño laboral 2025-2026 del personal de carrera administrativa de la Entidad, y envió respectivamente el reporte requerido por la CECAT, por medio de la Circular Externa No. 001 de 2026 de la comisión especial de carrera – contralorías territoriales el día 20 de febrero de 2026.	5,55%	3.Archivo de gesti de la Dirección Administrativa-Hoj de Vida de los funcionarios de carrera administrativa y Soporte de envió c la información de l evaluaciones a la CECAT.

#	ACTIVIDADES PROPUESTAS EN LA MINUTA DEL CONTRATO	RESULTADOS ALCANZADOS	NIVEL DE AVANCE EN LA ACTIVIDAD	ANEXOS
4	Apoyar en la elaboración y seguimiento a la ejecución del plan institucional de formación y capacitación - PIC 2026, teniendo en cuenta: necesidades de los servidores públicos, resultados de auditorías, orientaciones de la Dirección, matrices de riesgo, resultados del desempeño de los procesos, y que incluya temas de innovación, liderazgo y trabajo en equipo, de acuerdo con el autodiagnóstico de talento humano.	En la presente acta no hubo lugar de la actividad.	0,00%	4.
5	Apoyar en la elaboración y seguimiento del programa de bienestar y plan de incentivos.	En la presente acta no hubo lugar de la actividad	0,00%	5.
6	Las demás actividades que le asigne el supervisor de acuerdo con las necesidades del servicio y que guarden relación directa con el objeto contractual.	Se realizó apoyo en el envió de información requerida por la comisión nacional del servicio civil para la capacitación de la comisión de personal de la entidad en el marco del Proceso de Selección 1358 al 1417 de 2020- Contralorías Territoriales el día 12 de febrero de 2026.	5,55%	6.correo institucio y carpeta de comisión de personal-archivo d gestión de la Dirección Administrativa
	NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS		16,65%	

SANDRA YOLIMA JIMENEZ MENDOZA (CONTRATISTA)
C.C. 1.121.883.557 de Villavicencio

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121833557		JIMENEZ MENDOZA SANDRA YOLIMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 10 20 91	YOPAL-CASANARE	6353629	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	51377900	9498663540	I	2026/02/13	2026/02/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	1121833557	JIMENEZ SANDRA							X										23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total		**Afiliados(1)**																			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

Yopal, 23 de febrero de 2026

Doctor
ARTIDORO BOTIA BERNAL
Director Administrativo
CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE CASANARE
Ciudad

Asunto: Declaración Juramentada para efectos tributarios.

Que de acuerdo con el artículo 11 del Decreto 2231 de 2023 expedido por el Gobierno Nacional, que modificó el parágrafo 4° del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 (Decreto Único en Materia Reglamentaria), en mi declaración de renta:

___**X**__ Aplicaré la renta exenta del 25% del numeral 10° del artículo 206 del Estatuto Tributario (1)

_____Aplicaré los costos o deducciones generales asociados a mis rentas de trabajo (2)

(Solamente se debe usar un recuadro)

(1) bajo esta alternativa me será aplicada la retención en la fuente señalada en el artículo 383 ET.

(2) bajo esta alternativa me será aplicada la retención en la fuente de honorarios (10%, u 11%) de acuerdo con la naturaleza del agente pasivo.

Atentamente,

Nombre: Sandra Forero
cédula: 1121833557
Fecha: 23-02-2026

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NUMERO **1.122.518.332**

CANO JIMENEZ

APELLIDOS

EMILLEIN LUCIANA

NOMBRES

Emillein Luciana Cano J.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **19-MAR-2008**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

19-MAR-2026 **O+** **F**

FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

24-JUL-2015 YOPAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-4600100-00992550-F-1122518332 20180406 0060838357G 2 9903745015

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1122518332

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 4 0290643

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código X 7 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección de policía

COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CANO	JIMENEZ

Nombre(s)

EMILLEIN LUCIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2008 Mes 03 Día 19	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

HOSPITAL DEPARTAMENTAL. COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	50167321-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

JIMENEZ MENDOZA SANDRA YOLIMA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.No.1.121.833.557 DE VILLAVICENCIO (M)	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CANO HERRERA EDGAR MILCIADES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.REGISTNo.1.121.860.690 EXP EN VILLAVICENCIO	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CANO HERRERA EDGAR MILCIADES

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.REGISTNo.1.121.860.690 EXP EN VILLAVICENCIO	EDGAR CANO

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

X.XX.X.X.X