

Informe Parcial de Actividades No. 1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-SIDSM-CDPSP-0014-2026 0833 de 2026-01-23 cuyo Objeto: REALIZAR PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA ENFOCADOS EN EL EMPODERAMIENTO POLÍTICO Y LA EQUIDAD DE GÉNERO DIRIGIDO A MUJERES Y JÓVENES DE LOS MUNICIPIOS DE SACAMA, SALINA, OROCUE, SAN LUIS DE PALENQUE, NUNCHÍA Y YOPAL, DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Yopal, 08 de Abril del 2026.

Sr(a)
MAYRA ALEJANDRA RAMÍREZ SOLER
DIRECTOR(A) TÉCNICA DE INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL
Ciudad

Ref: Informe de Actividades No. 1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CAS-SIDSM-CDPSP-0014-2026 0833 de 2026-01-23.

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 23/01/2026 hasta 22/02/2026.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO: REALIZAR PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA ENFOCADOS EN EL EMPODERAMIENTO POLÍTICO Y LA EQUIDAD DE GÉNERO DIRIGIDO A MUJERES Y JÓVENES DE LOS MUNICIPIOS DE SACAMA, SALINA, OROCUE, SAN LUIS DE PALENQUE, NUNCHÍA Y YOPAL, DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

2. PLAZO DE EJECUCIÓN: Seis (6) MESES

3. FECHA DE INICIO: 2026-01-23

4. FECHA DE TERMINACIÓN: 2026-07-22

5. SUSENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:

Acta No.	Tiempo
----------	--------

Acta No.	Fecha Reinicio
----------	----------------

6. PRÓRROGAS:

Contrato Adicional No.	Tiempo
------------------------	--------

7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN: 2026-07-22

8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$30.611.760,00 M.L.C.

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

10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: \$30.611.760,00 M.L.C.

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 22/02/2026, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0833 presenta una ejecución del 16.66% contra una programada del 100%.

**INFORME DE ACTIVIDADES**

FO-AB-19
2018-05-10
V.03

Informe Parcial de Actividades No. 1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-SIDSM-CDPSP-0014-2026 0833 de 2026-01-23 cuyo Objeto: REALIZAR PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA ENFOCADOS EN EL EMPODERAMIENTO POLÍTICO Y LA EQUIDAD DE GÉNERO DIRIGIDO A MUJERES Y JÓVENES DE LOS MUNICIPIOS DE SACAMA, SALINA, OROCUE, SAN LUIS DE PALENQUE, NUNCHÍA Y YOPAL, DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$30.611.760,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$30.611.760,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE INFORME	\$5.101.960,00	\$0,00	\$5.101.960,00
POR EJECUTAR	\$25.509.800,00		
TOTAL	\$30.611.760,00	\$0,00	\$5.101.960,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA NO. 1: \$5.101.960,00 M.L.C.

D. ACTIVIDADES:

1. Realizar un (1) taller sobre cultura política en el Departamento de Casanare desde la dimensión de género y cierre de brechas en el liderazgo político bajo la estrategia "PODEMOS SER POR CASANARE" de dos (2) horas presenciales, en los Municipios de Sacama, Salina, Orocue, San Luis de Palenque, Nunchía y Yopal, dirigida a 30 mujeres por municipio para un total 180 mujeres. 2. Realizar un (1) taller formativo de dos (2) horas y una (1) evaluación del taller, en aspectos de liderazgo político y habilidades blandas bajo la estrategia "FUERZA QUE INSPIRA 2.0", dirigida a (20) mujeres de los Municipios de Sacama, Salina, Orocue, San Luis de Palenque, Nunchía y Yopal, para un total de 120 mujeres atendidas. 3. Realizar un (1) taller formativo de dos (2) horas y una (1) evaluación del taller, en aspectos de liderazgo político y habilidades blandas, dirigido a veinte (20) jóvenes líderes de los municipios de: Sacama, Salina, Orocue, San Luis de Palenque, Nunchía y Yopal, bajo la estrategia "ReEVOLUCIONANDO LA POLÍTICA 2.0", para un total de ciento veinte (120) jóvenes atendidos. 4. Realizar asistencias técnicas presencial de dos (2) horas para la promoción del funcionamiento de los consejos municipales de juventud con ejercicios teórico prácticos de como ejercer el control político desde esta instancia de participación en los municipios de Sacama, Salina, Orocue, San Luis de Palenque, Nunchía y Yopal del departamento de Casanare, impactando 10 jóvenes por municipio, para un total de 60 jóvenes. 5. Realizar un taller formativo de dos (2) horas, en liderazgo en control político a las comisiones legal para la equidad de la mujer, impactando 5 mujeres por municipio, de los municipios de, Sacama, Salina, Orocue, San Luis de Palenque, Nunchía y Yopal del departamento de Casanare, par un total de 30 mujeres. 6. Realizar un (1) informe sobre el balance de las acciones adelantadas en la formación y promoción de liderazgo político, en el marco de la escuela de formación a través de la estrategia "PODEMOS SER POR CASANARE"; aplicada durante la vigencia 2025 en el Departamento de Casanare. 7. Elaborar una metodología de la estrategia para implementar procesos de formación enfocado en el empoderamiento político y la equidad de género para mujeres, denominada: "FUERZA QUE INSPIRA 2.0". 8. Elaborar una metodología de la estrategia para implementar procesos de formación enfocado para la potenciación de liderazgo social y político de los jóvenes, denominada: "ReEVOLUCIONANDO LA POLÍTICA 2.0". 9. Realizar la entrega de la matriz consolidada de la población beneficiada con cada una de las actividades, diligenciando los formatos y matrices, que establece el procedimiento PR-PDD-07, Caracterización de ciudadanos usuarios y grupos de interés, de acuerdo con los servicios y productos a entregar, durante el periodo de ejecución del contrato. 10. Entregar de los insumos requeridos para la elaboración del Informe de gestión y seguimiento del plan de acción, correspondiente al proyecto que desarrolla, garantizando la

Tel: Yopal, Casanare
Web: <http://www.casanare.gov.co> Email:

Informe Parcial de Actividades No. 1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-SIDSM-CDPSP-0014-2026 0833 de 2026-01-23 cuyo Objeto: REALIZAR PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA ENFOCADOS EN EL EMPODERAMIENTO POLÍTICO Y LA EQUIDAD DE GÉNERO DIRIGIDO A MUJERES Y JÓVENES DE LOS MUNICIPIOS DE SACAMA, SALINA, OROCUÉ, SAN LUIS DE PALENQUE, NUNCHÍA Y YOPAL, DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

recolección de datos, evaluación, encuestas, seguimiento, registro fotográfico de las actividades realizadas o los que resulten necesarios para cumplir el objetivo de las actividades propuestas.

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Actividad Realizada	Porcentaje(%)	Referencia
Durante el periodo reportado no se realizó el taller programado en el marco de la estrategia "Podemos Ser por Casanare". Sin embargo, ya se están adelantando acciones para su inicio. En este sentido, se sostuvo una reunión con la Fundación KAS, el día 19 de febrero, con el fin de definir la metodología a aplicar en este ítem, lo que permitirá avanzar en la planeación y ejecución de los talleres presenciales en los municipios de Sácamá, Salina, Orocué, San Luis de Palenque, Nunchía y Yopal, dirigidos a 30 mujeres por municipio para un total de 180 participantes.	0	1
En el periodo reportado se avanzó en la ejecución de la actividad prevista. El día 22 de febrero se realizó un taller formativo de dos horas en el barrio Villa Lucía del municipio de Yopal, dirigido a mujeres cuidadoras, en el marco de la estrategia "Fuerza que Inspira 2.0". En esta jornada se atendieron 12 participantes, quienes recibieron orientación en aspectos de liderazgo político y habilidades blandas. La evaluación del taller se realizó de manera oral, ya que se realizó en una cancha cubierta y las cuidadoras llevaban a sus hijos con discapacidad; sin embargo, permitió identificar aprendizajes y necesidades, que servirán de base para la programación de los siguientes encuentros en los municipios de Sácamá, Salina, Orocué, San Luis de Palenque, Nunchía y Yopal, con el objetivo de alcanzar la meta de 120 mujeres atendidas.	16,66%	2
Durante el periodo reportado no se realizó el taller programado en el marco de la estrategia "ReEVOLUCIONANDO LA POLÍTICA 2.0", dirigido a veinte (20) jóvenes líderes de los municipios de Sácamá, Salina, Orocué, San Luis de Palenque, Nunchía y Yopal, para un total de ciento veinte (120) jóvenes atendidos. No obstante, se adelantaron acciones preparatorias, entre ellas una reunión virtual con la Fundación KAS, el día 19 de febrero, en la cual se definió la metodología a aplicar en esta actividad, lo que permitirá avanzar en la planeación y ejecución de los talleres en los próximos periodos.	0	3
Durante el periodo reportado no se realizaron las asistencias técnicas presenciales de dos horas programadas para la promoción del funcionamiento de los Consejos Municipales de Juventud en los municipios de Sácamá, Salina, Orocué, San Luis de Palenque, Nunchía y Yopal, con impacto previsto en 60 jóvenes. Sin embargo, esta actividad se encuentra programada para ejecutarse en el próximo periodo, con el fin de desarrollar ejercicios teórico-prácticos orientados a fortalecer el control político desde esta instancia de participación juvenil.	0	4
Durante el periodo reportado no se realizó el taller formativo de dos horas en liderazgo en control político dirigido a las comisiones legales para la equidad de la mujer, con impacto previsto en cinco (5) mujeres por municipio de Sácamá, Salina, Orocué, San Luis de Palenque, Nunchía y Yopal, para un total de treinta (30) mujeres. No obstante, esta actividad se encuentra programada para ejecutarse en el próximo periodo, con el fin de fortalecer las capacidades de liderazgo y participación política de las mujeres en el departamento de Casanare.	0	5
Durante el periodo reportado se avanzó en la planeación de un seguimiento virtual y telefónico a cada una de las participantes del taller realizado el año pasado, con el fin de recopilar información actualizada que permita generar un reporte completo. Este proceso busca garantizar que el informe contenga conclusiones asertivas y aterrizadas, reflejando de manera precisa los aprendizajes, impactos y necesidades identificadas en la formación y promoción de liderazgo político en el marco de la estrategia "Podemos Ser por Casanare".	0	6
En el periodo se presentó la metodología a realizarse en territorio, la cual fue revisada y cuenta con la aprobación de la supervisión. Resumen de la metodología "FUERZA QUE INSPIRA 2.0": La estrategia se centra en procesos de formación dirigidos a mujeres, con el propósito de fortalecer su liderazgo político y social mediante el desarrollo de habilidades blandas, la reflexión sobre fortalezas y debilidades, y el trabajo en equipo. El taller se estructura en momentos dinámicos que incluyen rompehielos participativos, actividades simbólicas para identificar capacidades, ejercicios grupales de resolución de casos y un cierre inspirador que refuerza la sororidad y la confianza en el liderazgo femenino	1	7
Se realizó la entrega de los insumos correspondientes al informe de gestión del mes de julio, en el cual se detallan las acciones desarrolladas para el cumplimiento de las metas 240 y 244. Este informe presenta una descripción sistemática de las actividades ejecutadas, los avances alcanzados y los resultados obtenidos durante el periodo. Asimismo, se adjuntó el registro fotográfico como soporte visual de las intervenciones realizadas, acompañado de un análisis cualitativo que evidencia el	1	8

Informe Parcial de Actividades No. 1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-SIDSM-CDPSP-0014-2026 0833 de 2026-01-23 cuyo Objeto: REALIZAR PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA ENFOCADOS EN EL EMPODERAMIENTO POLÍTICO Y LA EQUITAD DE GÉNERO DIRIGIDO A MUJERES Y JÓVENES DE LOS MUNICIPIOS DE SACAMA, SALINA, OROQUE, SAN LUIS DE PALENQUE, NUNCHÍA Y YOPAL, DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Impacto generado, las fortalezas identificadas y los aspectos susceptibles de mejora en las estrategias implementadas y en las asistencias técnicas desarrolladas.		
La profesional entregó la información caracterizada en la matriz.	16,66%	9
La profesional realizó la entrega de la información para el informe de gestión.	16,66%	10

F. OBSERVACIONES:

Atentamente,

LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ

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:

Mayra Alejandra Ramirez Soler
MAYRA ALEJANDRA RAMIREZ SOLER
 Supervisor(a)

V.B.:

Belen

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:

3ea5e5ced08bbb79e0f859875c0ee88c67fe3710a7437df49a8e5a40f8622c8b86898e795c312187a78e566cd566369

Número de Factura: FEDV-75

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 05/03/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

Fecha de Vencimiento: 05/03/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ALVAREZ SANCHEZ LIZETH ANDREA

Nombre Comercial: ALVAREZ SANCHEZ LIZETH ANDREA

Nit del Emisor: 1049639943

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Departamento: Casanare

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Yopal

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Dirección: CL 26 A 2149

Actividad Económica: 7490

Teléfono / Móvil: 3103934886

Correo: lizalvarez94san@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DEPARTAMENTO CASANARE

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 8920992166

Departamento: Casanare

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Yopal

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: CRA 20 8 02

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Teléfono / Móvil: 3202432745

Correo: tesoreria@casanare.gov.co

Detalles de Productos

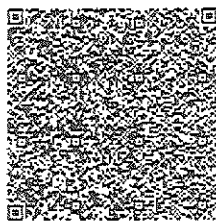
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	SEC001	PROFESIONAL DE APOYO SED INTEGRACION SOC	NIU	1,00	\$ 5.101.960,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 5.101.960,00

Notas Finales

Profesional de Apoyo Secretaría de Integración, Desarrollo social y Mujer.

Línea de negocio: CAS-SIDSM-CDPSP-0014-2026 Interno 0833

Datos Totales



Documento generado el:
05/03/2026 16:16:42
Documento validado por la
DIAN:
05/03/2026 16:16:43
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nt:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	5101960
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	5101960
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	5101960
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 5101960

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	5.101.960,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	5.101.960,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	5.101.960,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 5.101.960,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764100384270 Rango desde: 66 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-04-21

Yopal, 08 de abril de 2026

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, **LIZETH ANDREA ÁLVAREZ SÁNCHEZ** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número **1.049.639.943** de **Yopal**, por medio de la presente, 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 2026 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 **23/01/2026** y el **22/02/2026**, 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 - \$5.237.400). Art 387 ET	\$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - \$ 837.984). 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 (\$1.675.968) 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 (\$16.602.558).

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-0014-2026 NUMERO INTERNO 0833 de 2026-01-23 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,

LIZETH ANDREA ÁLVAREZ SÁNCHEZ

CC 1.049.639.943 expedida en Yopal Casanare

Ciudad y Fecha: Yopal, 08/04/2026		Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-SIDSM-CDPSP-0014-2026 NUMERO INTERNO 0833 de 2026-01-23	
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 23/01/2026 A: 22/02/2026	Informe No. 1 de 6	
UNIDAD EJECUTORA: Secretaria de Integración, Desarrollo Social y Mujer.			
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.			
Nombres y Apellidos del Contratista: Lizeth Andrea Álvarez Sánchez No. de Identificación: 1049639943 DV- 3			
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: 05/03/2026			
Objeto del Contrato: REALIZAR PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA ENFOCADOS EN EL EMPODERAMIENTO POLÍTICO Y LA EQUIDAD DE GÉNERO DIRIGIDO A MUJERES Y JÓVENES DE LOS MUNICIPIOS DE SÁCAMA, SALINA, OROCUÉ, SAN LUIS DE PALENQUE, NUNCHÍA Y YOPAL, DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.			
Nombre del Proyecto de Inversión: Desarrollo de acciones para promover la igualdad e inclusión social en los diferentes ámbitos, social, económico, cultural y político de las mujeres en el departamento de Casanare.			Código BPIN: 2024005850099
Nombre del Proyecto de Inversión: Implementación de estrategias orientadas a generar oportunidades de inclusión en las dinámicas sociales políticas económicas y culturales de los jóvenes del departamento de Casanare.			Código BPIN: 2024005850082
Plazo de Ejecución Seis (06) Meses.		Meses Ejecutados: Un (01) Mes	
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 23/01/2026		Fecha de Terminación: 22/07/2026	
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 22/02/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 16,66 % contra una ejecución programada del 100%			
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)			
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$ 30.611.760,00	
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 5.101.960,00	
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 25.509.800,00	
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS MCTE (\$5.101.960,00)	
Saldo a favor del Departamento:		\$ 0,00	
Forma de pago: El valor del contrato será cancelado mediante SEIS (06) PAGOS PARCIALES de la siguiente manera: SEIS (06) mensualidades vencidas, cada una por valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE.(\$ 5.101.960,00), para un presupuesto total de TREINTA MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$30.611.760,00). Los pagos mensuales se realizarán con cargo a cada rubro de acuerdo con las siguientes especificaciones: SEIS (06) pagos mensuales distribuidos así: RUBRO: M.E4.45.4502.1000.2024005850099.0.133100.01.2.3.2.087, NOMBRE DEL PROYECTO: DESARROLLO DE ACCIONES PARA PROMOVER LA IGUALDAD E INCLUSIÓN SOCIAL EN LOS DIFERENTES ÁMBITOS, SOCIAL, ECONÓMICO, CULTURAL Y POLÍTICO DE LAS MUJERES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE. Valor: QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE (\$15.305.880,00), mensualidades de DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE.(\$ 2.550.980,00) RUBRO: M.E4.45.4502.1000.2024005850082.0.133100.01.2.3.2.071, Nombre del proyecto: IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS ORIENTADAS A GENERAR OPORTUNIDADES DE INCLUSIÓN EN LAS DINÁMICAS SOCIALES POLÍTICAS ECONÓMICAS Y CULTURALES DE LOS JÓVENES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE. Valor: QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE (\$15.305.880,00), mensualidades de DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE.(\$ 2.550.980,00) PARAGRAFO 1:			

Los pagos se realizarán 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.

PARAGRAFO 2: De conformidad con la Ordenanza No. 014 DE 2025, "En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que celebren personas naturales con la Administración Departamental y demás entidades comprendidas en el hecho generador de la presente estampilla en lo que, a este aplique, el valor del tributo será liquidado por la Secretaría de Hacienda Departamental y se descontará del primer pago o abono en cuenta que se efectúe al contratista. Cuando el valor causado exceda el monto del primer pago, la entidad contratante efectuará los descuentos correspondientes en los pagos subsiguientes, hasta completar la totalidad del valor adeudado"

Cuenta bancaria autorizada para Giro:

Tipo: Cuenta de ahorros

No. **01100026445**

Entidad Financiera: BANCO 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.E4.45.4502.1000.2024005850099.0. 133100.01.2.3.2.087	2600852	19/01/2026	15.305.880,00
		M.E4.45.4502.1000.2024005850082.0. 133100.01.2.3.2.071	2600852	19/01/2026	15.305.880,00
	Registro Presupuestal	M.E4.45.4502.1000.2024005850099.0. 133100.01.2.3.2.087	26000833	23/01/2026	\$ 15,305,880.00
		M.E4.45.4502.1000.2024005850082.0. 133100.01.2.3.2.071	26000833	23/01/2026	15.305.880,00
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	N/A		

	Fecha	27-ENERO-2026		
	Valor	\$ 306,100.00		
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	6009161457	\$ 884.293	\$ 110.600	\$ 112.000	ENERO 2026	SANITAS
PENSIÓN	16	6009161457	\$ 884.293	\$ 141.500	\$ 143.300	ENERO 2026	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	6009161457	\$ 4.800	POSITIVA			
Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	6009188940	\$ 4'081.352	\$ 510.200	\$514.500	FEBRERO 2026	SANITAS
PENSIÓN	16	6009188940	\$ 4'081.352	\$ 653.100	\$658.600	FEBRERO 2026	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	6009188940	\$21.600	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	\$ 5.101.960,00	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

Mayra Ramírez S.
MAYRA ALEJANDRA RAMIREZ SOLER
No. Cédula 1.022.379.122 de Bogotá
Secretaria de integración desarrollo social y mujer (E)
Resolución 0297 del 27 de marzo de 2026

SUPERVISORA

Mayra Ramírez S.
MAYRA ALEJANDRA RAMIREZ SOLER
No. Cédula 1.022.379.122 de Bogotá
Directora técnica de inclusión y desarrollo social
Decreto 017 del 10-01-2024
Designación de Supervisión Cláusula 14 del
CDPSP No. 0833 de 23-01-2026

Revisó: Belcy Moreno Lombana
Profesional Especializada *Belcy*

VoSo.

Belcy

Calle 12 N°25-46, Cód. Postal 850001, Tel. 6336339 Ext. _____, Yopal, Casanare
www.casanare.gov.co - desarrollosocial@casanare.gov.co

7

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

[Firma manuscrita]

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

3ea5e5ced08bbb79e0f859875c0ee88c67fe3710a7437df49a8e5a40f8622c8b86898e795c312187a78e566cd566369

Número de Factura: FEDV-75

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 05/03/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

Fecha de Vencimiento: 05/03/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ALVAREZ SANCHEZ LIZETH ANDREA

Nombre Comercial: ALVAREZ SANCHEZ LIZETH ANDREA

Nit del Emisor: 1049639943

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Departamento: Casanare

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Yopal

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Dirección: CL 26 A 2149

Actividad Económica: 7490

Teléfono / Móvil: 3103934886

Correo: lizalvarez94san@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DEPARTAMENTO CASANARE

País: Colombia

Tipo de Documento: NIT

Departamento: Casanare

Número Documento: 8920992166

Municipio / Ciudad: Yopal

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Dirección: CRA 20 8 02

Régimen fiscal: R-99-PN

Teléfono / Móvil: 3202432745

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Correo: tesoreria@casanare.gov.co

Detalles de Productos

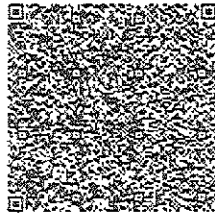
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	SEC001	PROFESIONAL DE APOYO SED INTEGRACION SOC	NIU	1,00	\$ 5.101.960,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 5.101.960,00

Notas Finales

Profesional de Apoyo Secretaría de Integración, Desarrollo social y Mujer.

Línea de negocio: CAS-SIDSM-CDPSP-0014-2026 Interno 0833

Datos Totales



Documento generado el:
05/03/2026 16:16:42
Documento validado por la
DIAN:
05/03/2026 16:16:43
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nº:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	5101960
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	5101960
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	5101960
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 5101960

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	5.101.960,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	5.101.960,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	5.101.960,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 5.101.960,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764100384270 Rango desde: 66 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-04-21

Yopal, 08 de abril de 2026

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, **LIZETH ANDREA ÁLVAREZ SÁNCHEZ** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número **1.049.639.943** de **Yopal**, por medio de la presente, 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 2026 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 **23/01/2026** y el **22/02/2026**, 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 - \$5.237.400). Art 387 ET	\$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - \$ 837.984). 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 (\$1.675.968) 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 (\$16.602.558).

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-0014-2026 NUMERO INTERNO 0833 de 2026-01-23 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,

LIZETH ANDREA ÁLVAREZ SÁNCHEZ
CC 1.049.639.943 expedida en Yopal Casanare

Los pagos se realizarán 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. PARAGRAFO 2: De conformidad con la Ordenanza No. 014 DE 2025, "En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que celebren personas naturales con la Administración Departamental y demás entidades comprendidas en el hecho generador de la presente estampilla en lo que, a este aplique, el valor del tributo será liquidado por la Secretaría de Hacienda Departamental y se descontará del primer pago o abono en cuenta que se efectúe al contratista. Cuando el valor causado exceda el monto del primer pago, la entidad contratante efectuará los descuentos correspondientes en los pagos subsiguientes, hasta completar la totalidad del valor adeudado"

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta de ahorros
	No. 01100026445
	Entidad Financiera: BANCO BANCOLOMBIA

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

Contrato	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	M.E4.45.4502.1000.2024005850099.0. 133100.01.2.3.2.087	2600852	19/01/2026	15.305.880,00
		M.E4.45.4502.1000.2024005850082.0. 133100.01.2.3.2.071	2600852	19/01/2026	15.305.880,00
	Registro Presupuestal	M.E4.45.4502.1000.2024005850099.0. 133100.01.2.3.2.087	26000833	23/01/2026	\$ 15,305,880.00
		M.E4.45.4502.1000.2024005850082.0. 133100.01.2.3.2.071	26000833	23/01/2026	15.305.880,00
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	N/A		

	Fecha	27-ENERO-2026		
	Valor	\$ 306,100.00		
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	6009161457	\$ 884.293	\$ 110.600	\$ 112.000	ENERO 2026	SANITAS
PENSIÓN	16	6009161457	\$ 884.293	\$ 141.500	\$ 143.300	ENERO 2026	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	6009161457	\$ 4.800	POSITIVA			
Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	6009188940	\$ 4'081.352	\$ 510.200	\$514.500	FEBRERO 2026	SANITAS
PENSIÓN	16	6009188940	\$ 4'081.352	\$ 653.100	\$658.600	FEBRERO 2026	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	6009188940	\$21.600	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	\$ 5.101.960,00	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

Mayra Ramírez S.
MAYRA ALEJANDRA RAMIREZ SOLER
No. Cédula 1.022.379.122 de Bogotá
Secretaria de integración desarrollo social y mujer (E)
Resolución 0297 del 27 de marzo de 2026

SUPERVISORA

Mayra Ramírez S.
MAYRA ALEJANDRA RAMIREZ SOLER
No. Cédula 1.022.379.122 de Bogotá
Directora técnica de inclusión y desarrollo social
Decreto 017 del 10-01-2024
Designación de Supervisión Cláusula 14 del
CDPSP No. 0833 de 23-01-2026

Revisó: Belcy Moreno Lombana *Belcy*
Profesional Especializada

VoBo.

Calle 12 N°25-46, Cód. Postal 850001, Tel. 6336339 Ext. _____, Yopal, Casanare
www.casanare.gov.co - desarrollosocial@casanare.gov.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 10823940 NOMBRE: LUZETH ANDREA ALVAREZ BANCHEZ CÉDULA DE CIUDADANÍA: 2000009 DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: EL ESPINO CALLE: 10-101-144 TELÉFONO: 011-26111111 CORREO: LUZETH.BANCHEZ@CORPUNIC.COM.CO TIPO DE PRESENTACIÓN: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UTECO FORNIA DE PRESENTACIÓN: UTECO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICAP (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 0009161487 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACIÓN SALUD PERIODO AUTORIZACIÓN: 2023/01/01 - 2023/01/31 FECHA PAGO (última validez): NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 10823940 NOMBRE: LUZETH ANDREA ALVAREZ BANCHEZ CÉDULA DE CIUDADANÍA: 2000009 DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: EL ESPINO CALLE: 10-101-144 TELÉFONO: 011-26111111 CORREO: LUZETH.BANCHEZ@CORPUNIC.COM.CO TIPO DE PRESENTACIÓN: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UTECO FORNIA DE PRESENTACIÓN: UTECO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICAP (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 0009161487 TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACIÓN SALUD PERIODO AUTORIZACIÓN: 2023/01/01 - 2023/01/31 FECHA PAGO (última validez): NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

TOTAL APORTES A PERSONA									
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	ENTREGADOR	IMPORTE	COSEGUROS	COSEGUROS	COSEGUROS	COSEGUROS
25.14	25.14 CONFESIONES	1	\$ 111.500						
SUBTOTAL:									
TOTAL APORTES A PERSONA									
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	ENTREGADOR	IMPORTE	COSEGUROS	COSEGUROS	COSEGUROS	COSEGUROS
14.23	14.23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 110.600						
SUBTOTAL:									
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	ENTREGADOR	IMPORTE	COSEGUROS	COSEGUROS	COSEGUROS	COSEGUROS
14.23	14.23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 110.600						
SUBTOTAL:									
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
SUBTOTAL:									

TOTAL PAGADO: \$ 260.100

77

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: ☐ CIUDADANO ☐ EXTRANJERO DEPARTAMENTO: DEPARTAMENTO CALLE: CALLE TELÉFONO: TELÉFONO CLASE APORTANTE: CLASE APORTANTE ACTIVIDAD ECONÓMICA: ACTIVIDAD ECONÓMICA FORMA DE PRESENTACIÓN: FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE EXCERERADO PAGO APORTES SALUD, PENSIONES Y CEF (REFORMA TRIBUTARIA): APORTANTE EXCERERADO PAGO APORTES SALUD, PENSIONES Y CEF (REFORMA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DEL PLANILLA NÚMERO PLANILLA: NÚMERO PLANILLA PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS FECHA PAGO (AAAA/MM/DD): FECHA PAGO (AAAA/MM/DD)		MES: MES AÑO: AÑO		INDEPENDIENTES: INDEPENDIENTES 2008: 2008 15753074: 15753074	
---	--	--	--	--	--	---	--

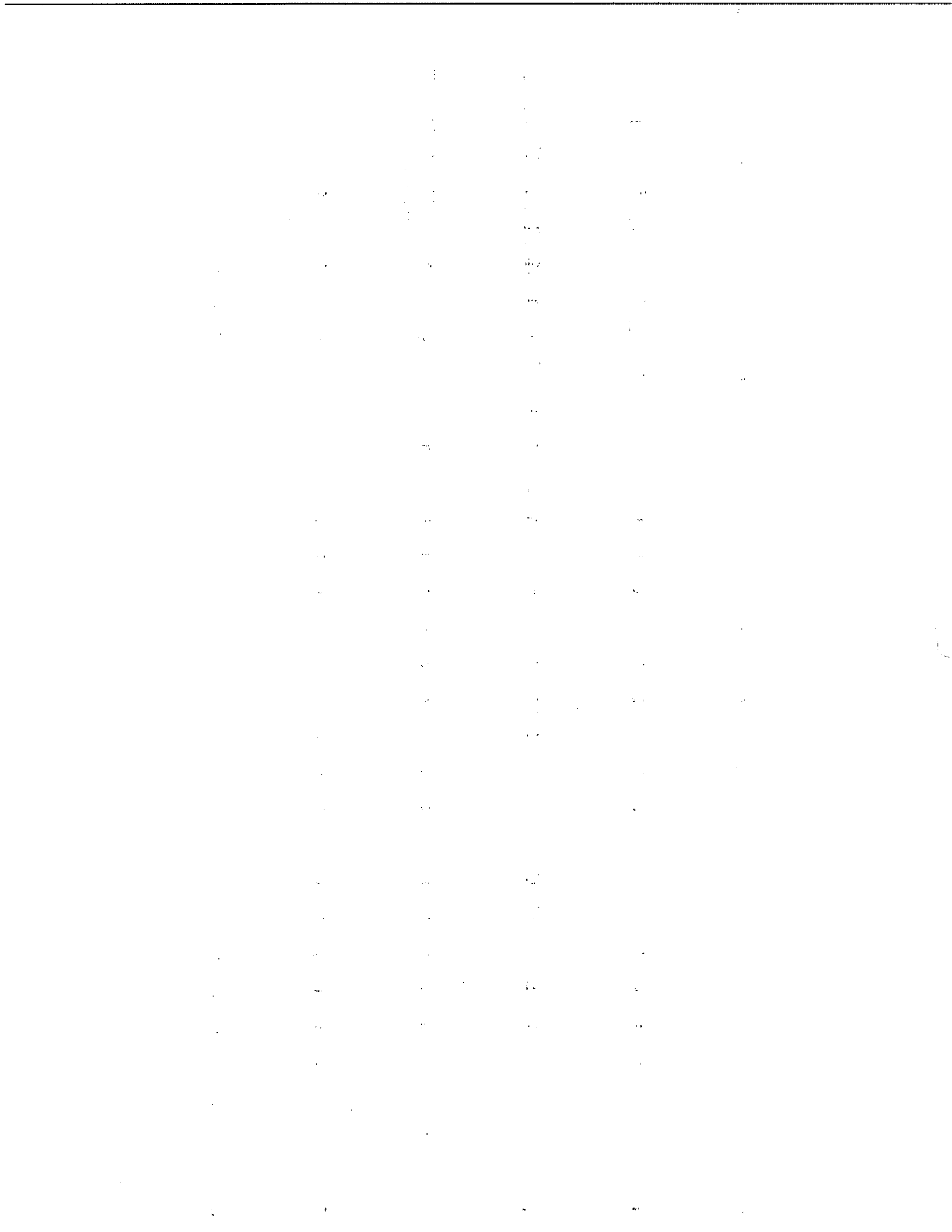
TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
14-13	14-13 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-13	14-13 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-13	14-13 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
14-13	14-13 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-13	14-13 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-13	14-13 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
14-13	14-13 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-13	14-13 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-13	14-13 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
14-13	14-13 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-13	14-13 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-13	14-13 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL PAGADO: \$ 1.194.700



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141231387213			
		 (415)7707212489984(8020) 0000141231387213			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 4 9 6 3 9 9 4 3 3		6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Yopal	
				14. Buzón electrónico 4 4	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1 0 4 9 6 3 9 9 4 3	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Casanare		30. Ciudad/Municipio Yopal	
31. Primer apellido ALVAREZ		32. Segundo apellido SANCHEZ		33. Primer nombre LIZETH	
				34. Otros nombres ANDREA	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Casanare		40. Ciudad/Municipio Yopal	
41. Dirección principal CL 26 A 2149					
42. Correo electrónico lizalvarez94san@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 0 3 9 3 4 8 8 6		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
8 5 5 9	2 0 2 1 0 1 0 1	8 5 5 3	2 0 2 3 0 1 0 3	7 4 9 0 7 3 1 0	2 4 4 5
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos					
60. No. de Folios					
61. Nombre					
62. Cargo					
63. Fecha					
64. Lugar					
65. País					
66. Departamento					
67. Municipio					
68. Ciudad					
69. Calle					
70. Número					
71. Correo					
72. Teléfono					
73. Fax					
74. E-mail					
75. Web					
76. Otros					
77. Otros					
78. Otros					
79. Otros					
80. Otros					
81. Otros					
82. Otros					
83. Otros					
84. Otros					
85. Otros					
86. Otros					
87. Otros					
88. Otros					
89. Otros					
90. Otros					
91. Otros					
92. Otros					
93. Otros					
94. Otros					
95. Otros					
96. Otros					
97. Otros					
98. Otros					
99. Otros					
100. Otros					

DIAN		Autorización Numeración de Facturación				1876	
Espacio reservado para la DIAN						Página 2 de 2 Hoja No. 2	
4. Número de formulario						18764100384270	
						 (415)7707212489984(8020) 001876410038427 0	
5. Número de Identificación Tributaria - NIT		6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	
1 0 4 9 6 3 9 9 4 3		3	ALVAREZ	SANCHEZ	LIZETH	ANDREA	
11. Razón social							
Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar							
1	29. Establecimiento ALVAREZ SANCHEZ LIZETH ANDREA CL 26 A 2149						
	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód. 4	31. Prefijo FEDV	32. Desde el número 66	33. Hasta el número 500	38. Vigencia 6	34. Tipo solicitud HABILITACIÓN
2	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud
3	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud
4	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud
5	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud
6	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud
7	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud
8	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud
9	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud
10	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud
11	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

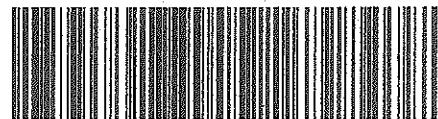
1876

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764100384270



(415)7707212489984(8020) 001876410038427 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT
1 0 4 9 6 3 9 9 4 36. DV
37. Primer apellido
ALVAREZ8. Segundo apellido
SANCHEZ9. Primer nombre
LIZETH10. Otros nombres
ANDREA

11. Razón social

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Yopal

Cód.

4 4

24. Dirección
CL 26 A 214925. País
Colombia26. Departamento
Casanare27. Municipio
Yopal

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION992. Área
993. Establecimiento1001. Apellidos y nombres ALVAREZ SANCHEZ LIZETH ANDREA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 1049639943 1004. DV 3
1005. Cod. Representación
1006. Organización ALVAREZ SANCHEZ LIZETH ANDREA

997. Fecha formalización 2025-10-21 12:18:38

$$\lim_{n \rightarrow \infty} \frac{1}{n} \sum_{i=1}^n \log \frac{f(x_i)}{g(x_i)} = \int \log \frac{f(x)}{g(x)} d\mu(x)$$

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Documento: 01-CD CERTIFICADO DISPONIBILIDAD

Número: 2600852

División: 01-18 SECRETARIA DE LA MUJER /

Concepto: REALIZAR PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA
ENFOCADOS EN EL EMPODERAMIENTO POLÍTICO Y LA EQUIDAD DE
GÉNERO DIRIGIDO A MUJERES Y JÓVENES DE LOS MUNICIPIOS DE
SACAMA, SALINA, OROCUE, SAN LUIS DE PALENQUE, NUNCHÍA Y
YOPAL, DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Fecha: 19-ENE-2026

Vence: 31-DIC-2026

Cuenta	Descripción	Valor
M.E4.45.4502.1000.2024005850082.0.133100.01.2.3.2.071 /	Implementacion de estrategias orientadas a generar oportunidades de inclusión en las dinámicas sociales, políticas, económicas y culturales de los jóvenes del Departamento de Casanare	15,305,880.00
M.E4.45.4502.1000.2024005850082.0.133100.01.2.3.2.071 /	Implementacion de estrategias orientadas a generar oportunidades de inclusión en las dinámicas sociales, políticas, económicas y culturales de los jóvenes del Departamento de Casanare	15,305,880.00

Total : 30,611,760.00


GLORIA LUCIA RIVERA GOMEZ /

Digitó: HERMINDA

APRUEBA

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS							
Dependencia:	SECRETARÍA DE HACIENDA		Liquidación Número	6e7eda1b-d57d-413c-9374-6f05cbad09e5			
Fecha Liquidación Estampilla	2026-01-27		Adicional			SI	NO X
Contrato	0833	Fecha	2026-01-26	Valor:	Valor Total	Iva	Valor Liquidar
Contratista	LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ					\$0.00	\$30.611.760,00
Entidad	GOBERNACION DEL CASANARE					Nit No.	1049639943

		CÓDIGO DE BARRAS
Tributo	CULTURA	 41517709999624740190202025000379970126139001000000030610019611012026
Tarifa	1%	
Valor Estampilla	\$306.100,00	
TOTAL		\$306.100,00

Tipo Estampilla	Valor Contrato	Iva	Base Gravable	Total Liquidación
Nuevo	\$ 30.611.760	\$ 0	\$ 30.611.760	\$ 306.100

Observación:

