



**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6**

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 20262913

FECHA : 06-ABR-2026

CUENTA PAGADORA: 354020011038-9 - TDC. INGR CTES LIBRE DESTINAC

Documento de Causación: OP-202603361

Radicado : 2611

Contrato: CONTRATO 0220-2026

Acta de Pago : INFORME 02

Tercero : 74853050 - HEYDER BENIGNO PLAZAS PLAZAS
Beneficiario : 74853050 - HEYDER BENIGNO PLAZAS PLAZAS

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
646357004	BANCO DE BOGOTA	A

Concepto: PAGO INFORME2 DE 7 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL15-02-2026 A 14-03-2026 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0220 CON FCEHA 14-01-2026

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202603361	HEYDER BENIGNO PLAZAS PLAZAS	6 850.800.00

TOTALES CONTABLES 6,850,800.00

Movimiento Contable

		6,850,800.00	6,850,800.00
Cuenta	Descripción	Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	6,850,800.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	6 850.800 00

Elaboró

Revisó

Heider
Aprobó

Fecha de Aplicacion: 06-ABR-2026

Usuario: CHELY

Terminal: GOBCASHATE-DDL-1919



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202603361

VALOR : \$6,920,000.00

FECHA : 26-MAR-2026

SIRVASE PAGAR A : HEYDER BENIGNO PLAZAS PLAZAS

NIT: 74853050

LA SUMA DE : SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME2 DE 7 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 15-02-2026 A 14-03-2026 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0220 CON FCEHA 14-01-2026

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
9.E3.17.1702.1100.2024005850017.0.133100.01.2.3.2.008	Fortalecimiento de la producción agropecuaria en el departamento de Casanare	6,920,000.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
550705082	Honorarios renta de trabajo	6,920,000.00	
243627002	Retención de Impuesto de ICA Yopal		69,200.00
240101003	Honorarios y Servicios		6,850,800.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

NETO A PAGAR \$6,850,800.00

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI
C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO



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**

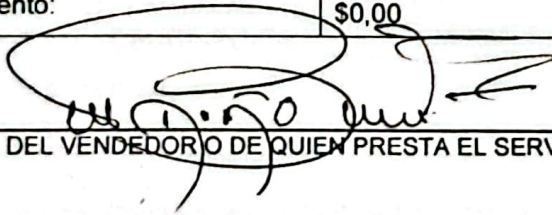
Ley 1943 de 2018 (artículo 18). Art. 437 E T (Parágrafo 3 y 5). Art. 616-2 E T. Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12
Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

Ciudad y Fecha: Yopal, 24 de marzo de 2026 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° SECOP II CAS-SDEAGYMA-CDPSP-0010-2026 Y N° INTERNO N° 0220 Fecha de Contrato: 2026/01/14

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: HEYDER BENIGNO PLAZAS PLAZAS

No. de Identificación Tributaria- NIT: 74853050 DV -8

Objeto Contractual: REALIZAR SEGUIMIENTO Y EVALUACION A LA PRESTACION DEL SERVICIO PUBLICO DE EXTENSION AGROPECUARIA EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACION DEL PDEA 2024-2027 Y LA LEY 1876 DE 2017.	
Dirección Residencia:	CLL 32 No 18-59 BRR VEINTE DE JULIO
Celular:	3204160849
Duración Del Contrato:	SEIS (6) MESES Y VEINTIDOS (22) DIAS
Acta De Inicio:	15 de enero de 2026 Secretaría de Hacienda DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD
Periodo de Cobro:	15/02/2026 A 14/03/2026 002679 26 MAR 2026
Número de periodo:	2 DE 7
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 46.594.666,67 Recibí: <u>1.000</u> Hora: <u>2:13 P</u>
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 13.840.000,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 32.754.666.67
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 6.920.000,00 (Seis Millones Novecientos Veinte Mil 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, 24 de marzo 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, Heyder Benigno Plazas Plazas, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 74853050 DE Támara Casanare, 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 15-02-2026 y el 14-03-2026, 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.

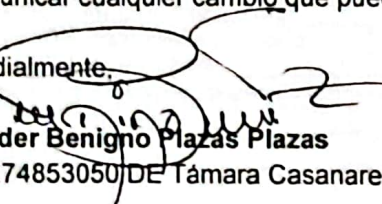
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
T.I 1.029.663.917	Juan David	Plazas	Piragauta	Hijo	17

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-SDEAGYMA-CDPSP-0010-2026 Y N° INTERNO N°. 0220 Fecha de Contrato: 2026/01/14 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,


Heyder Benigno Plazas Plazas
C.C.74853050 DE Támara Casanare



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

FO-AB-61
16-03-2021
V 09

Ciudad y Fecha: Yopal, 24/03/2026		Número y fecha del Contrato: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No SECOP II CAS-SDEAGYMA-CDPSP-0010-2026 Y No INTERNO No 0225 Fecha de Contrato 2026/01/14			
SCPSP <input checked="" type="checkbox"/> CPBAG <input type="checkbox"/> Periodo de pago: DE 15/02/2026 A 14/03/2026 Informa No. 2 de 7					
UNIDAD EJECUTORA: SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO, AGRICULTURA GANADERÍA Y MEDIO AMBIENTE					
I INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: HEYDER BENIGNO PLAZAS PLAZAS No. de Identificación: 74 853 050 DV- 8					
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: 02/01/2026					
Objeto del Contrato: REALIZAR SEGUIMIENTO Y EVALUACION A LA PRESTACION DEL SERVICIO PUBLICO DE EXTENSION AGROPECUARIA EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACION DEL PDEA 2024-2027 Y LA LEY 1876 DE 2017.					
Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento de la producción agropecuaria en el departamento de Casanare					Código BPIN: 2024005850017
Plazo de Ejecución: Seis (6) meses y Veintidós (22) días			Meses Ejecutados: Dos (2) meses		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 15/01/2026			Fecha de Terminación: 05/08/2026		
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 14/03/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 28.57%, contra una programada de 100% del Total.					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$ 46.594.666,67			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 13.840.000,00			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 32.754.666,67			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras):		\$ 6.920.000,00 (Seis Millones Novecientos Veinte Mil Pesos M/CTE)			
Saldo a favor del Departamento:		\$ 0,00			
Forma de Pago: El valor del presente contrato se pagará mediante seis (6) mensualidades vencidas, cada una por valor de SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$6.920.000), y un pago final por los restantes veintidós (22) días por valor de CINCO MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE (\$5.074.666,67), por concepto de honorarios, para un presupuesto total de CUARENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE (\$46.594.666,67). PARAGRAFO 1: Los pagos se realizarán previa presentación del informe de actividades 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 N°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 estas 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. 646357004			
		Entidad Financiera: BANCO DE BOGOTA			
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	9.E3.17.1702.1100.2024005850017. 0.133100.01.2.3.2.008	2600311	13/01/2026	\$ 46.594.666,67
Contrato Adicional y/o Prórroga	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Registro Presupuestal	9.E3.17.1702.1100.2024005850017. 0.133100.01.2.3.2.008	26000220	14/01/2026	\$ 46.594.666,67
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.		



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

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

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	Resolución No.	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 Cultura 1%	Pro	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo				
	Fecha				
	Valor				
Contrato Adicional	Numero de recibo				
	Fecha				
	Valor				

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

Descripción de los amparos	%	Contrato Inicial dd-mm-aaaa	Fecha Constitución dd-mm-aaaa	Fecha Vencimiento dd-mm-aaaa	Fecha aprobación Pólizas dd-mm-aaaa

4. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

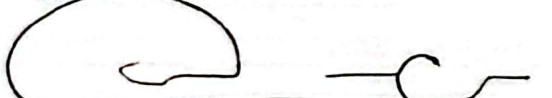
Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4640707042	\$ 2.768.000	\$ 346.000	\$ 347.800	febrero	SANITAS
PENSIÓN	16	4640707042	\$ 2.768.000	\$ 442.900	\$ 445.200	febrero	COLPESIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	2	4640707042	\$ 29.100	POSITIVA			

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

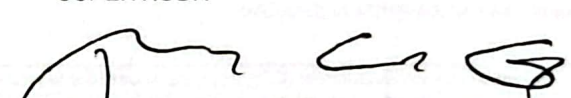
Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	\$ 6.920.000,00	100%

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


ALEXI YESID DUARTE TORRES
 C.C 79.906.745 de Bogotá D.C
 Secretario de Desarrollo Económico, Agricultura
 Ganadería y Medio ambiente
 Decreto No. 0003 del 2 de enero de 2024

SUPERVISOR


CRISTIAN ROLANDO CIFUENTES ESTEBAN
 C.C 1.118.529.617 de Yopal Casanare
 Director Técnico de Desarrollo Rural
 Decreto No. 004 del 2 de enero de 2024
 Designación de supervisión cláusula catorce (14)
 CDPSP-0220-2026/01/14.

Vo Bo

