1189

GOBERNACION DE CASANARE

Departamento de Casanare O.A. JURIDICA RECIBIDO: Sandra HORA: 3:25 pm 16-04-26 RADICACIÓN

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO 16/02/26

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

Yopal, 16 de febrero de 2026

Pago N° 1

Seleccione según corresponda

Contrato	☐	Convenio	☐	Contrato Interadministrativo	X	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SECOP II CAS-OAJ-CDCI-0025-2025 Y No. INTERNO 2657 de 2025

Documento Soporte según forma de pago

Informe de actividades		Actas Parcial		Acta de liquidación		Anticipo	x	Pago Anticipado		Fecha:	16/02/2026
Certificación	☐	Otro	☐	Cuál?							

1. Información del Contratista/Cooperante.

Cc/Nit.	N° Identificación.	DV	Nombre y Apellidos o Razón Social del Ejecutor u Operador
Cc/Nit.	900023118	4	CABILDO INDIGENA DEL RESGUARDO CHAPARRAL Y BARRONEGRO DE SACAMA, TAMARA Y HATO COROZAL

2. Información General.

a. Tipo de Contrato. (seleccionar si es un contrato)

CPS		Arrendamiento		Consultoría		Obra Publica		Suministro		Compra Venta	
Otro	X	¿Cuál?	Interadministrativo								

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD
000333
16 FEB 2026
Recibí:
Hora: 4:23 P

b. Clase de Convenio. (Seleccionar, si es un convenio)

De Asociación		Cooperación		Interadministrativo		Otro		Cual?

c. Modalidad de Selección. (Seleccionar, en todos los casos)

Licitación Publica		Selección Abreviada		Contratación Directa	X	Concurso a Méritos		Mínima Cuantía			
Otro	☐	¿Cuál?									
Número del proceso		CAS-OAJ-CDCI-0025-2025									

d. Datos Contractuales.

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE CASANARE			
Nombre del Proyecto:	IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN EN RESIDENCIAS ESCOLARES DEL ÁREA RURALCOMO ESTRATEGIA DE ACCESO Y PERMANENCIA DE ESTUDIANTES EN INSTITUCIONESEDUCATIVAS OFICIALES DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE			
Código BPIN Proyecto:	2025005850021			
N° Contrato/Convenio	Fecha de suscripción.	Fecha de Inicio.	Fecha inicial de Terminación	Plazo inicial de Ejecución
2657	06/11/2025	26/01/2026	13/08/2026	199 Días
Objeto:	IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN 018858 DE 2018, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS EN EL RESGUARDO INDÍGENA CHAPARRAL Y BARRONEGRO DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.			

e. Información presupuestal. (Diligencie de acuerdo a su necesidad).

Concepto	Fuente	Certificado de Disponibilidad Presupuestal			Registro Presupuestal		
		N°	Fecha	Valor	N°	Fecha	Valor
Rubro presupuestal	5.E2.22.2201.0700.2024005850042.VF. 123303.13.2.3.2.034	2600023	02/01/2026	$ 248,450,490.40	26002657	02/01/2026	$ $ 248,450,490.40
Valor Total Contrato o Convenio (solo incluir Recursos de la Gobernación)							$ $ 248,450,490.40

f. Información Pago de Estampillas.

Concepto	Estampilla Pro-Adulto mayor 130588002	Estampilla Procultura 130588001	Estampilla Pro-Desarrollo 130588003	Estampilla Pro-Deporte 131101005	Estampilla Pro-Unitropico 130588005	Número	Fecha
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor		
Valor Total Inicial	$ 7.453.500,00					26000155	15/01/2026
		$2.484.500,00				26000159	15/01/2026
			$2.484.500,00			26000156	15/01/2026
				$6.211.300,00		26000158	15/01/2026

VoBo

Concepto	Estampilla Pro-Adulto mayor 130588002	Estampilla Procultura 130588001	Estampilla Pro-Desarrollo 130588003	Estampilla Pro-Deporte 131101005	Estampilla Pro-Unitropico 130588005	Número	Fecha
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor		
					$3.726.800,00	26000157	15/01/2026

g. Información de Pólizas. (se debe tener en cuenta los ajustes en tiempo del contrato.

Evento		Descripción de los amparos (ajuste según contrato)					
		Cumplimiento.	Buen manejo Anticipo	Pago de salarios, Prestaciones Sociales	Calidad del servicio.	Responsabilidad Civil.	Adicione conforme al contrato
		N° C0Q - 100006236	N° C0Q - 100006236	N° C0Q - 100006236	N° C0Q - 100006236	N° C0Q- 100001570	N° Póliza
Contrato	% - SMLV	10%	100%	5%	10%	200SMMMLV	Porcentaje
	Desde.	19/11/2025	19/11/2025	19/11/2025	19/11/2025	19/11/2025	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.	07/10/2026	07/10/2026	06/06/2029	07/10/2026	06/06/2026	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		16/01/2026	16/01/2026	16/01/2026	16/01/2026	16/01/2026	(dd/mm/aaaa)
Acta de Inicio	% - SMLV	10%	100%	5%	10%	200SMMMLV	Porcentaje
	Desde.	26/01/2026	26/01/2026	26/01/2026	26/01/2026	26/01/2026	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.	16/12/2026	16/12/2026	15/08/2029	16/12/2026	15/08/2026	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		03/02/2026	03/02/2026	03/02/2026	03/02/2026	03/02/2026	(dd/mm/aaaa)

(Diligencie y Agregue filas de acuerdo al evento o necesidad).

3. Información de suspensión, Ampliación a la suspensión, Prorroga y Reinicio. (Diligencie y Agregue filas de acuerdo a su necesidad).

Concepto	Número documento	Fecha	Tiempo Documento
Suspensión N°.			
Ampliación a la suspensión N°.			
Reinicio N°.			
Prorroga N°.			
Tiempo Real Suspendido			

(Diligencie y Agregue filas de acuerdo a su necesidad).

Fecha Actual de Terminación:	13/08/2026

4. Estado Financiero.

a. Estado Financiero del contrato.

Valor Total del Contrato:	$ 248.450.490,40	Seleccionar según forma de pago Anticipo / Pago Anticipado ☐	$ 74.535.147,12	Total, de Anticipos Girados:	$ 0.00
Valor Ejecutado:	$ 0.00	Valor por Ejecutar:	$ 248.450.490,40	Valor no ejecutado:	$ 0.00
Valor Amortizar:	$ 0.00	Valor por Amortizar:	$ 00,00	Total, de Amortizaciones:	$ 0.00
Descuento actual:	$		Total, de Descuentos:	$	
Valor a facturar:	$ 0.00		Valor a pagar	$ 74.535.147,12	

Siga con la Sección C. valor a girar y afectación por rubros presupuestales.

b. Estado Financiero del convenio.

Valor Total de Convenio	Valor Total Aportes del Departamento	Valor Total Aportes del Cooperante
$	$	$

El siguiente cuadro se diligencia teniendo en cuenta recursos o aporte de la Gobernación de Casanare.

Aportes Gobernación	Desembolsos o transferencias			Saldo por Desembolsar o Transferir.
	N°	% desembolso o transferencia	Valor	
$	1	%	$	$
	2	%	$	$
	3	%	$	$

VoBo

GOBERNACION DE CASANARE

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
RECIBIDO
16/02/26

Valor Ejecutado:	$	Valor por Ejecutar:	$	Valor no Ejecutado:	$
Descuento Actual:	$		Total, de Descuentos: sin incluir el valor no ejecutado	$	
Valor Actual a Desembolsar o transferir:	$				

c. Valor a Girar y afectación por rubros presupuestales. Aplica para convenios y contratos.

Valor a Girar:	Setenta y cuatro millones quinientos treinta y cinco mil ciento cuarenta y siete pesos con doce centavos. M/CTE. ($74.535.147,12)

Afectación de Rubros presupuestales para la presente cuenta. (Forma en que se debe pagarse por fuente del rubro presupuestal)							
Fuente:	5.E2.22.2201.0700.2024005850042.VF. 123303.13.2.3.2.034	Valor:	$ 74.535.147,12	Fuente:		Valor:	$

Nota: Diligencie **Siempre** el valor de la ejecución facturada según documento soporte.

5. Forma de Pago y Cuenta Autorizada.

Forma de Pago Vigente (Diligencie según minuta)
El presente contrato tiene un valor total de Doscientos Cuarenta y Ocho Millones Cuatrocientos Cincuenta Mil Cuatrocientos Noventa pesos Con Cuarenta Centavos ($248.450.490,40), de acuerdo al presupuesto anexo que hace parte integral del presente contrato. La Entidad girará un anticipo por el equivalente al Treinta por ciento (30%) del valor del contrato, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, presentación del plan de inversión del anticipo aprobado por la supervisión y la suscripción del acta de inicio. El valor total del contrato se cancelará así: a.- Se girará hasta un noventa por ciento (90%) del valor del Contrato mediante actas parciales previa presentación de informe de ejecución, visto bueno del supervisor del contrato, previa amortización del anticipo. b.- Mínimo el Diez por ciento (10%) restante una vez se suscriban las Actas de terminación y liquidación del contrato, previo informe del supervisor del contrato que certifique el cumplimiento por parte del Contratista. Adicionalmente, para cada uno de los pagos el contratista deberá presentar la constancia de pago de los aportes a Seguridad Social (Salud, Pensión, Riesgos Laborales) y de las Obligaciones Parafiscales (SENA, ICBF, Caja de Compensación Familiar), si a ello hubiere lugar. MANEJO DEL ANTICIPO: Para el desembolso del anticipo, el contratista deberá abrir una cuenta bancaria no conjunta a nombre del contrato, previa legalización, suscripción de acta de inicio y presentación del plan de inversión del anticipo. Los rendimientos que allegaren a producir los recursos así entregados, pertenecerán al departamento, en consecuencia, el contratista deberá presentar certificación expedida por el banco de dichos rendimientos y su respectiva consignación al departamento de Casanare Los rendimientos financieros generados por los recursos entregados, pertenecen al departamento. En consecuencia, el contratista deberá realizar el giro al departamento.

Cuenta Autorizada (Transferencias, pagos anticipados, anticipos, pagos parciales, liquidación, Otros)					
Cuenta autorizada para Giro:		Cuenta de Manejo Especial (pagos anticipados/anticipos)		Contrato de fiducia	
Tipo:		Tipo:	Ahorros	Entidad:	
N°:		N°:	981017962	N°:	
Entidad Financiera:		Entidad Financiera	Banco BBVA	Fecha:	(dd/mm/aaaa)
		Fecha constitución cuenta	20/01/2026	Nit:	

5. Pagos de Aportes a la Seguridad Social y Parafiscales. (Diligenciar las casillas que apliquen y agregue filas de acuerdo a su necesidad).

a. Pagos correspondientes al periodo ejecutado que se cobra. No aplica para convenios.

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD							
PENSIÓN							
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación			
Valor Cancelado			

b. Certificación personas Jurídicas Pagos a la seguridad social y parafiscal. (Para desembolso inicial, anticipos, pagos anticipos y liquidación del convenio y contratos).

c.

Certificación Expedida por:	MARTHA BRIÑEZ ARDILA Contador Publico TP 160828-T	Fecha de Expedición: 10/02/2026

6. Información de Liquidación. (Diligenciar al finalizar la ejecución del contrato o convenio, solo recursos de la Gobernación).

a. Balance financiero.

Fecha de Terminación Definitiva:	(dd/mm/aaaa)	Tiempo Real Ejecutado:	

VoBo _____

Valor Ejecutado	Saldo a Favor del Contratista/Cooperante	Saldo no ejecutados objeto del contrato	Otros Descuentos		Reintegro al Departamento		Rendimientos Financieros	
			Descripción:		Valor	$	Valor	$
$	$	$			Fecha Reintegro:	(dd/mm/aaaa)	Fecha consignación	(dd/mm/aaaa)
			Valor	$	Fecha Certificado tesorería	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)

(En caso de existir saldos no ejecutados el supervisor y/o interventor deben enviar copia del acta de liquidación junto a este formato, con destino a la dirección técnica de presupuesto para la liberación de saldos presupuestales.)

b. Registro de Ingresos al Almacén Departamental.

Comprobantes de Entrada de Almacén Departamental		
N°	Fecha de expedición	Valor Total
	dd/mm/aaaa	$

7. Sanciones y/o multas.

Tipo	Resolución N° / Fecha	Valor	¿Cancelado?	Comprobante / Deducción
Seleccione	N° ____ de ____	$	Si ☐	N° ___ Fecha de pago: Seleccione fecha
			No ☐	¿Deducir en el presente pago?: sí ☐ / No ☐
Seleccione	N° ____ de ____	$	Si ☐	N° ___ Fecha de pago: Seleccione fecha
			No ☐	¿Deducir en el presente pago?: sí ☐ / No ☐

8. Información de retención de industria y comercio (ICA):

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %

9. Observaciones:

Use este espacio para realizar las aclaraciones y consideraciones que usted crea necesario

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, y en cumplimiento de las funciones de supervisor, CERTIFICO el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones del contratista. Una vez verificada, corroborada y avalada la información soporte por parte del supervisor, el Secretario de Educación procede a AUTORIZAR el trámite del pago. NOTA: El supervisor y/o interventor asegura la entrega de los documentos requeridos y que son soporte del presente formato a la secretaria de Hacienda del Departamento de Casanare

10. Firmas:

AUTORIZA

DIEGO FERNANDO ARDILA PLAZAS
No. Cédula 1.118.545.389 de Yopal
Secretario de Educación de Casanare
Nombrado mediante Decreto 0001 de 01/01/2024.

SUPERVISOR

CARLOS DAVID CUESTA BRICEÑO
No. Cédula 1.118.198.496 de Villanueva
Director Técnico de Cobertura
Nombrado mediante Decreto 0058 de 2025.
Designación de supervisión según clausula decima primera del contrato Interadministrativo 2657 de 2025

Reviso: Robert Morales Salamanca, Profesional SED

Sofia Quevedo, Profesional Contratado

Elaboró, Claudia Gissella Holguín Fernández, Profesional contratado

VoBo