



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
 NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 20265009

FECHA : 07-MAY-2026

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

Documento de Causación: OP-202605872

Radicado : 4765

Contrato: CONTRATO 0692/2026

Acta de Pago : INFORME 03

Tercero : 1118541509 - NAIROVY MAISLAN ANGARITA CAMARGO
 Beneficiario : 1118541509 - NAIROVY MAISLAN ANGARITA CAMARGO

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
0550488438541069	DAVIVIENDA	A

Concepto: PAGO INFORME 03 DE 10 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 27 DE MARZO AL 26 DE ABRIL DE 2026. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°0692 DE FECHA 23 DE ENERO DE 2026.

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202605872	NAIROVY MAISLAN ANGARITA CAMARGO	5.058.337.00
TOTALES CONTABLES		5,058,337.00

Movimiento Contable

Cuenta	Descripción	Monto	
		Debitos	Creditos
5,058,337.00		5,058,337.00	
240101003	Honorarios y Servicios	5,058,337.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	5,058,337.00

Elaboró _____
 Fecha de Aplicación: 07-MAY-2026

Revisó _____
 Usuario: CHELY

Aprobó _____
 Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

JOHN ALEJANDRO BAQUERO TORRES	0000010185100410	0550488427279341	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.329.375,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JOSE GONZALO GIRALDO GIRALDO	0000011283993670	18037163381	0007 - BANCOLOMBIA	3.011.301,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN DAVID SALCEDO GARCIA	0000011185737880	0981000200004410	0013 - BBVA COLOMBIA	3.960.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN MANUEL DIAZ HEREDIA	0000011185453430	30087318636	0007 - BANCOLOMBIA	4.336.810,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JULIO CESAR MANRIQUE HERNANDEZ	0000011218271080	0677000200116717	0013 - BBVA COLOMBIA	3.326.400,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
KAMYLA ALEXANDRA ARIZA PARDO	0000010224192960	0981000200017873	0013 - BBVA COLOMBIA	3.667.356,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAURA NELLY HERNANDEZ LUQUE	0000000519979490	646326009	0001 - BANCO DE BOGOTA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LEIDY LUZ PEREZ BERDUGO	0000000474278430	36371169771	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LINA MARCELA ROSAS RAMOS	0000000334814400	409150141	0001 - BANCO DE BOGOTA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MABEL ASTRID FORERO SANDOVAL	0000000464525470	62900033970	0007 - BANCOLOMBIA	4.328.500,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARCO ANTONIO ROJAS URREA	0000011185537800	62999208555	0007 - BANCOLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA JULIANA PAREDES TELLEZ	0000010065560430	62925220618	0007 - BANCOLOMBIA	4.548.982,60	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MILTON ALEJANDRO CHAVITA LOZADA	0000010074221990	0981000200018957	0013 - BBVA COLOMBIA	4.382.769,80	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MIRIAM SOFIA RAMIREZ BARRETO	0000010988184150	36911695698	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NADEZDA YULIETH MENDEZ OTALVARO	0000010752535190	0677000200045676	0013 - BBVA COLOMBIA	5.048.389,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NAIROVY MAISLAN ANGARITA CAMARGO	0000011185415090	0550488438541069	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.058.337,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NICOLAS ERNESTO PERILLA RODRIGUEZ	0000010065587980	0981000200008991	0013 - BBVA COLOMBIA	3.168.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NIDIA CONSTANZA MARTINEZ ESPINOSA	0000000474417410	62982920791	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
PAULA VANESSA BARRERA CAMACHO	0000011185725650	62900023923	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RAUL SEBASTIAN SARMIENTO RIVEROS	0000011185649560	91248094970	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RICARDO ALFREDO GOMEZ SAMANIEGO	0000000094305470	01113387382	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
VALENTINA LOAIZA ABADIA	0000010296603330	01131641733	0007 - BANCOLOMBIA	3.564.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WILMER ESNEIDER ROMERO	0000000748601600	36300009054	0007 - BANCOLOMBIA	3.492.720,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WILSON FERNEY ALVAREZ ESPINO	0000000040416060	505819953	0023 - BANCO DE OCCIDENTE	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YASMID BANGUERO	0000000346022370	30564059567	0007 - BANCOLOMBIA	87.544,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YEIDY ALEJANDRA RINCON NI#O	0000011158649550	0550488443557324	0051 - BANCO DAVIVIENDA	3.665.504,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YESSICA DAYANA GALINDO LESMES	0000011181241660	500805408639	0002 - BANCO POPULAR	3.674.246,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YOLIMA QUINTERO FARIAS	0000000237098330	84022914374	0007 - BANCOLOMBIA	2.535.456,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202605872

VALOR : \$5,101,960.00

FECHA : 05-MAY-2026

SIRVASE PAGAR A : NAIROVY MAISLAN ANGARITA CAMARGO

NIT: 1118541509

LA SUMA DE : CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME 03 DE 10 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 27 DE MARZO AL 26 DE ABRIL DE 2026. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°0692 DE FECHA 23 DE ENERO DE 2026.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
5.E2.22.2201.0700.2024005850070.0.133100.01.2.3.2.060	Fortalecimiento de los proyectos pedagógicos en los establecimientos educativos del departamento de Casanare	5,101,960.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
550105081	Honorarios renta de trabajo	5,101,960.00	
243690018	Dcto Sobretasa Bomberil 5% Paz de Ariporo		1,276.00
243627005	Retención de impuesto de ICA Villanueva		15,306.00
243690004	Dcto. Sobretasa Bomberil Villanueva		1,531.00
240101003	Honorarios y Servicios		5,058,337.00
243627004	Retención de impuesto de ICA Paz de Ariporo		25,510.00

NETO A PAGAR \$5,058,337.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI
C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO



Dirección de Contabilidad

06 MAY 2026

Hora:

pp



GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

— ARCHIVO —

NO OBLIGADOS A FACTURAR

FO-AB-18
13-03-2021
V. 07

RECIBIDO: _____

FECHA: 05/05/2026

**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, 05 de mayo de 2026 / Contrato No. SECOP II CAS-EDU-CDPSP-0057-2026 Y No INTERNO 0692 Fecha del Contrato: 23/01/2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: NAIROVY MAISLAN ANGARITA CAMARGO.

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.118.541.509 DV -7

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ORIENTACIÓN DOCENTE Y MEJORA DE LOS SEIS (6) PROYECTOS PEDAGOGICOS TRANSVERSALES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS: JOSE ANTONIO GALAN DE CHAMEZA; SIMON BOLIVAR Y SAN JUAN DE LOS LLANOS DE PAZ DE ARIPORO; FERNANDO RODRIGUEZ DE RECETOR; CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"; DE ITAURAMENA Y FABIO RIVEROS DE VILLANUEVA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	CARRERA 8 No.15-53
Celular:	3144832259
Duración del Contrato:	Diez (10) meses
Acta de Inicio:	27 de enero de 2026
Periodo de Cobro:	27/03/2026 al 26/04/2026
Número de periodo:	3 DE 10
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 51.019.600,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 15.305.880,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 35.713.720,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras).	\$ 5.101.960,00 (cinco millones ciento un mil novecientos sesenta pesos M/CTE).
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD
004765
05 MAY 2026

Recibí: _____
Hecho: 2-22 pm

NAIROVY MAISLAN
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.

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Yopal, 05 de mayo de 2026

ARCHIVO

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
La ciudad

RECIBIDO:

FECHA:

05/05/2026

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, Nairovy Maislan Angarita Camargo identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1118541509 de Yopal 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 27/03/2026 Al 26/04/2026, 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
1094267265	LAURA SOFIA	VARGAS	ANGARITA	HIJA	16
1222136105	GERONIMO SANTIAGO	VARGAS	ANGARITA	HIJO	6

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-EDU-CDPSP-0057-2026 Y No INTERNO 0692 DE 2026-01-23 fueron ejecutados en los municipios de Villanueva y Paz de Ariporo, 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,


NAIROVY MAISLAN ANGARITA CAMARGO
C.C 1.118.541.509 de Yopal Casanare



GOBERNACIÓN DE CASANARE

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

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

ARCHIVO

RECIBIDO:

FECHA:

05/05/2026

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 05/05/2026 Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-EDU-CDPSP-0057-2026 Y No INTERNO 0692 DE 2026-01-23

CPSP CPSAG Periodo de pago: DE 27/03/2026 A: 26/04/2026 Informe No. 3 de 10

UNIDAD EJECUTORA: SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: Nairovy Maislan Angarita Camargo No. de Identificación: 1118541509 DV 7
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: 03/03/2026

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ORIENTACIÓN DOCENTE Y MEJORA DE LOS SEIS (6) PROYECTOS PEDAGOGICOS TRANSVERSALES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS: JOSE ANTONIO GALAN DE CHAMEZA; SIMON BOLIVAR Y SAN JUAN DE LOS LLANOS DE PAZ DE ARIPORO; FERNANDO RODRIGUEZ DE RECETOR; CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACION EDUCACION Y EXTENSION DE TAURAMENA "CRIET"; DE ITAURAMENA Y FABIO RIVEROS DE VILLANUEVA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DE LOS PROYECTOS PEDAGOGICOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE. Código BPIN: 2024005850070

Plazo de Ejecución: Diez (10) meses Meses Ejecutados: Tres (03) meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 27/01/2026 Fecha de Terminación: 26/11/2026

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 26/04/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 30% contra una programada de 100% del total.

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 51.019.600,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 15.305.880,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 35.713.720,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras):	\$ 5.101.960,00 (Cinco millones ciento un mil novecientos sesenta pesos M/CTE).
Saldo a favor del Departamento:	\$0,00

Forma de Pago: El valor del contrato será cancelado mediante DIEZ (10) PAGOS PARCIALES de la siguiente manera: DIEZ (10) mensualidades vencidas, cada una por valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTAPESOS M/CTE (\$ 5.101.960,00) para un presupuesto total del contrato de CINCUENTA Y UN MILLONES DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$ 51.019.600,00). Los pagos mensuales se realizarán con cargo del rubro de acuerdo con las siguientes especificaciones: 5.E2.22.2201.0700.2024005850070.0.133100.01.2.3.2.060 FORTALECIMIENTO DE LOS PROYECTOS PEDAGÓGICOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE. 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: AHORROS No. 0550488438541069 Entidad Financiera: BANCO DE DAVIVIENDA

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	5.E2.22.2201.0700.2024005850070.0.133100.01.2.3.2.060	2600638	16-ENE-2026	\$ 51.019.600,00
	Registro Presupuestal	5.E2.22.2201.0700.2024005850070.0.133100.01.2.3.2.060	26000692	26-ENE-2026	\$ 51.019.600,00
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	

VoBo

4



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

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

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)	Estampilla Pro Unitropico 1.25%
	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	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)

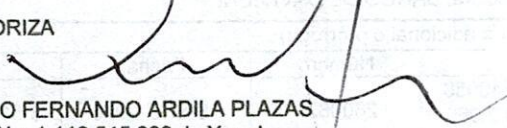
Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4647685850 ✓	\$ 2.040.000,00 ✓	\$ 255.000,00 ✓	\$ 257.500,00 ✓	Marzo ✓	NUEVA EPS ✓
PENSIÓN	16	4647685850 ✓	\$ 2.040.000,00 ✓	\$ 326.400,00 ✓	\$ 329.500,00 ✓	Marzo ✓	PORVENIR ✓
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	2	4647685850 ✓	\$ 21.600	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Villanueva	\$ 2.550.980	50% ✓
Paz de Ariporo	\$ 2.550.980	50% ✓
TOTAL	\$ 5.101.960,00	100% ✓

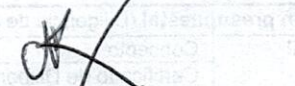
Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, y en cumplimiento de las funciones de supervisor, CERTIFICO el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones del contratista. Una vez verificada, corroborada y avalada la información soporte por parte del supervisor, la Secretaría 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 Secretaría de Hacienda del Departamento de Casanare.

AUTORIZA


DIEGO FERNANDO ARDILA PLAZAS
 C.C. No. 1.118.545.389 de Yopal
 Secretario de educación departamental
 Según el artículo 6 del Decreto No. 0001 del
 01/01/2024

Revisó: 

SUPERVISOR


DIEGO ALEXANDER CALDERÓN BEJARANO
 C.C. No 1.118.537.674 de Yopal
 Director Técnico de Calidad Educativa Mediante
 Decreto N° 0052 de 24/02/2024. Designación de
 Supervisión según cláusula 14 del CPS N° SECOP II
 CAS-EDU-CDPSP-0057-2026 Y No INTERNO 0692
 DE 2026-01-23.

VoBo 

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1118541509
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NAIROVY MAISLAN ANGARITA CAMARGO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 8 15 53 CIUDADELA LA	TELÉFONO: 7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4647685850	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	14	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996526774

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1		\$ 329.500
SUBTOTAL:			1		\$ 329.500
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 257.500
SUBTOTAL:			1		\$ 257.500
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 21.600
SUBTOTAL:			1		\$ 21.600

VALOR SIN MORA:	\$ 602.700
VALOR MORA:	\$ 5.900
TOTAL PAGADO:	\$ 608.600