



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
 NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 20264315

FECHA : 28-ABR-2026

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

Documento de Causación: OP-202605046

Radicado : 4079

Contrato: CONTRATO 1336-2026

Acta de Pago : INFORME 02

Tercero : 1118203640 - LUIS ALBERTO CASTAÑEDA JACOBO

Beneficiario : 1118203640 - LUIS ALBERTO CASTAÑEDA JACOBO

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
91277779931	BANCO DE COLOMBIA	A

Concepto: PAGO INFORME 2 DE 6 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL01-03-2026 A 29-03-2026 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 1336 CON FECHA 30-01-2026

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202605046	LUIS ALBERTO CASTAÑEDA JACOBO	3,168,000.00
TOTALES CONTABLES		3,168,000.00

Movimiento Contable

Cuenta	Descripción	3,168,000.00	
		Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	3,168,000.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	3,168,000.00

Elaboró

Revisó

Heiter
Aprobó

Fecha de Aplicacion: 28-ABR-2026

Usuario: CHELY

Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

KAREN FERNANDA LOPEZ TORRES	0000011185701600	62900006239	0007 - BANCOLOMBIA	3.667.356,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LUIS ALBERTO CASTA#EDA JACOBO	0000011182036400	91277779931	0007 - BANCOLOMBIA	3.168.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LYDA YANETH QUEVEDO MELO	0000000474370400	750871407	0052 - BANCO AV VILLAS	5.474.588,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARCELA CONDE CARDENAS	0000000403310020	36345286173	0007 - BANCOLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NELSON BARONQUELI ESPINOSA MARTHA	0000000748591170	486502024418	0040 - BANCO AGRARIO	3.326.400,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ODIS LIMBANIA PRADA PARRA	0000000474379500	0570286070424507	0051 - BANCO DAVIVIENDA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
OSCAR VLADIMIR HOLGUIN FERNANDEZ	0000010022785990	117030237044	0062 - BANCO FALABELLA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RODRIGO ANDREY P#REZ BERNAL	0000011185737070	62948339698	0007 - BANCOLOMBIA	3.663.281,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WILSON ALEXIS PUERTO MENA	0000011185401430	0981000200009055	0013 - BBVA COLOMBIA	3.326.400,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YESITH EMIRO GONZALEZ PESCA	0000000723345230	0077000200001531	0013 - BBVA COLOMBIA	3.322.704,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202605046

VALOR : \$3,200,000.00

FECHA : 24-ABR-2026

NIT: 1118203640

SIRVASE PAGAR A : LUIS ALBERTO CASTAÑEDA JACOBO

LA SUMA DE : TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME 2 DE 6 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 01-03-2026 A 29-03-2026 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 1336 CON FECHA 30-01-2026

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
3.E4.45.4599.1000.2024005850102.0.13231101.01.2.3.2.090	Fortalecimiento de la gestión de las finanzas públicas en el departamento de Casanare	3,200,000.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
550705082	Honorarios renta de trabajo	3,200,000.00	
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		32,000.00
240101003	Honorarios y Servicios		3,168,000.00

NETO A PAGAR \$3,168,000.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI
C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO

Directorio de Contabilidad

TESORERIA
27 ABR 2026
HORA: 5:40 P.M. N° R
RECIBI:

27 ABR 2026
Hora: 8



GOBERNACION DE CASANARE
SECRETARIA DE HACIENDA - ARCHIVO
RECIBIDO
FECHA 23 Abril / 2026

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, 20 de abril de 2026 No. CAS-SH-CDPSAG-0058-2026 y No Interno 1336 Fecha de Contrato: 30/01/2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: LUIS ALBERTO CASTAÑEDA JACOBO

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.118.203.640 DV -5

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DEL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL, EN CUANTO A LA CLASIFICACION, FOLIACION, ORGANIZACIÓN Y DEMAS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 594 DE 2000, DEL ARCHIVO QUE REPOSA EN LA DIRECCION DE PRESUPUESTO DE LA GOBERNACION DE CASANARE.

Dirección Residencia:	CL 33 No. 40 - 10 CA 10 CON PORTALES DE SAN GERONIMO
Celular:	3144699767
Duración Del Contrato:	(06) MESES
Acta De Inicio:	30 de enero de 2026
Periodo de Cobro:	01/03/2026 A 29/03/2026
Número de periodo:	2 DE 6
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$19.200.000,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 6.400.000,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 12.800.000,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 3.200.000,00 TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0

Secretaria de Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD
004079
23 ABR 2026
Recibi: [Signature]
M: 10.45

[Signature]

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.

0326

9

7

Yopal, 20 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, **LUIS ALBERTO CASTAÑEDA JACOBO** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.118.203.640 de Villanueva, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, **CERTIFICO QUE:**

- Soy residente fiscal Colombiano. SI NO
- Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2026 corresponden a rentas de trabajo. SI NO
- 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 01 de marzo de 2026 y el 29 de marzo de 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.

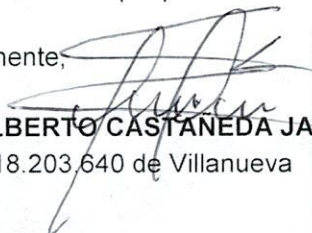
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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-SH-CDPSAG-0058-2026 Y No INTERNO 1336 de 30 de enero de 2026 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,


LUIS ALBERTO CASTAÑEDA JACOBO
C.C.1.118.203.640 de Villanueva



GOBERNACION DE CASANARE
SECRETARIA DE HACIENDA
AUTORIZACION PAGO CONTRATOS PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION

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

RECIBIDO
FECHA

R. J.
Abn 23/26

Ciudad y Fecha: Yopal, 20/04/2026		Número y fecha del Contrato: CAS-SH -CDPSAG-0058-2026 y No Interno 1336			
		Fecha de Contrato: 2026-01-30			
CPSP <input type="checkbox"/>	CPSAG <input checked="" type="checkbox"/>	Periodo de pago: DE: 01/03/2026 A: 29/03/2026		Informe No. 2 de 6	
UNIDAD EJECUTORA: SECRETARÍA DE HACIENDA – DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: LUIS ALBERTO CASTAÑEDA JACOBO No. de Identificación: 1118203640 DV-5					
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: 12/01/2026					
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DEL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL, EN CUANTO A LA CLASIFICACION, FOLIACION, ORGANIZACIÓN Y DEMAS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 594 DE 2000, DEL ARCHIVO QUE REPOSA EN LA DIRECCION DE PRESUPUESTO DE LA GOBERNACION DE CASANARE.					
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE LAS FINANZAS PUBLICAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE					Código BPIN: 2024005850102
Plazo de Ejecución: Seis (06) Meses			Meses Ejecutados: Dos (02) Meses		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 30/01/2026			Fecha de Terminación: 29/07/2026		
ESTADO FÍSICO:					
Hasta la fecha 29/03/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 33,33%, contra una programada de 100 % del Total. (incluir adicional, si aplica)					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$19.200.000,00			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 6.400.000,00			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$12.800.000,00			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 3.200.000,00 (TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE)			
Saldo a favor del Departamento:		\$ 0,0			
El valor del contrato será cancelado mediante Seis (6) PAGOS MENSUALES de la siguiente manera: Seis (6) mensualidades vencidas por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.200.000), para un presupuesto total de DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$19.200.000). Los pagos mensuales se realizarán con cargo a cada rubro de acuerdo con las siguientes especificaciones: Seis (6) pagos mensuales distribuidos así: 3.E4.45.4599.1000.2024005850102.0.13231101.01.2.3.2.090 FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LAS FINANZAS PÚBLICAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE, seis (6) mensualidades de (\$3.200.000). 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 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: AHORROS			
		No. 912-777799-31			
		Entidad Financiera: 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	3.E4.45.4599.1000.2024005850102.0.13231101.01.2.3.2.090	2601510	28-01-2026	\$19.200.000,00
	Registro Presupuestal	3.E4.45.4599.1000.2024005850102.0.13231101.01.2.3.2.090	26001336	30-01-2026	\$19.200.000,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días: #	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa		Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa	
	Meses y # días.				
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.		

VoBo *[Signature]*



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

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

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 1.35%:
	Numero de recibo (certificación)	N/A			N/A
	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	1081062866	\$1.750.905	\$218.900	\$218.900	MARZO	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	1081062866	\$1.750.905	\$280.200	\$280.200	MARZO	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo: 1	No. Planilla: 1081062866	Valor cancelado: \$9.200	Entidad: POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 3.200.000,00	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

GLORIA LUCÍA RIVERA GOMEZ
No. Cedula 51.855.868 de Bogotá Secretaria
de Hacienda Departamental
Decreto No 0034 del 03/03/2025

Revisó:

SUPERVISOR

ASTRID LILIANA CHAPARRO CHAPARRO
No. Cedula 47.435.742 de Yopal
Cargo: Directora de Presupuesto
Decreto 0039 del 07/03/2025
Designación de Supervisor: Cláusula (14) del CAS-
SH -CDPSAG-0058-2026 y No Interno 1336 de 2026
del 30 de enero de 2026

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-07, 03:47:38 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	LUIS ALBERTO CASTAÑEDA JACOBO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1118203640
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081062866
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	203932834
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 508.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 218.900	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 9.200	\$ 0
SubTotales:				\$ 508.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 508.300

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Página 1 de 1

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

7