



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 20265486

FECHA : 14-MAY-2026

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

Documento de Causación: OP-202606324

Radicado : 5245

Contrato: CONTRATO 1343-2026

Acta de Pago : INFORME 03

Tercero : 47437910 - LINA GORETTY MARTINEZ

Beneficiario : 47437910 - LINA GORETTY MARTINEZ

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
0550488447569382	DAVIVIENDA	A

Concepto: PAGO INFORME 3 DE 6 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 30-03-2026 A 29-04-2026
SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 1343 CON FECHA 29-01-2026

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202606324	LINA GORETTY MARTINEZ	4,329,376.00

TOTALES CONTABLES

4,329,376.00

Movimiento Contable

Cuenta	Descripción	4,329,376.00	4,329,376.00
		Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	4,329,376.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	4,329,376.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 14-MAY-2026

Usuario: CHELY

Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

LAURA ANDREA FANDI#O HUMO	0000011185579280	0550488437553610	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.326.169,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LINA GORETTY MARTINEZ	0000000474379100	0550488447569382	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LUZ MIREYA PEDRAZA MARTINEZ	0000000520807270	62962774542	0007 - BANCOLOMBIA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARISOL LEBACO CALDERON	0000011185331470	486653009755	0040 - BANCO AGRARIO	611.268,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARTHA MILENA CASTA#EDA FONSECA	0000000474349130	0550091800035353	0051 - BANCO DAVIVIENDA	3.492.720,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARY LEIDY MINA GALLEG0	0000011181667050	0950000200167080	0013 - BBVA COLOMBIA	717.269,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MIGUEL ANGEL BARRERA CARDENAS	0000000740805940	488412721117	0051 - BANCO DAVIVIENDA	3.326.400,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NELLY ASTRID PEREZ CARRE#O	0000000463769310	26223756793	0007 - BANCOLOMBIA	4.489.724,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NILSON YOBANY CALDERON ALFONSO	0000000808010410	0550488447444370	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.325.440,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
OSCAR JULIAN CALIXTO MARTINEZ	0000000741840760	24033106719	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RAMON ARIEL DIAZ HERNANDEZ	0000000096540160	21500207067	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	11.370.451,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SULMA YANETH ALFONSO MURILLO	0000000524549660	36331570219	0007 - BANCOLOMBIA	4.341.883,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YONARDO SILVA BERNAL	0000011166421120	36315610456	0007 - BANCOLOMBIA	653.269,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202606324

VALOR : \$4,373,107.00

FECHA : 13-MAY-2026

NIT: 47437910

SIRVASE MARTINEZ LINA GORETTY
PAGAR A :

LA SUMA DE : CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME 3 DE 6 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 30-03-2026 A 29-04-2026
SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 1343 CON FECHA 29-01-2026

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
9.E3.35.3502.0200.2024005850019.0.121000.01.2.3.2.010	Generación de oportunidades para aumentar la productividad y competitividad del tejido empresarial en el departamento de Casanare	4,373,107.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
550705082	Honorarios renta de trabajo	4,373,107.00	
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		43,731.00
240101003	Honorarios y Servicios		4,329,376.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

NETO A PAGAR \$4,329,376.00

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI

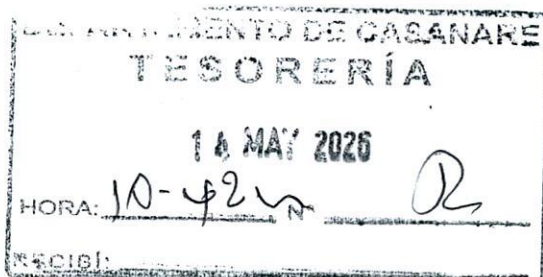
C.C ó NIT

Dirección de Contabilidad

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO

13 MAY 2026

Hora: 4:08





0470

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, 11 de mayo de 2026 Contrato de Prestación de Servicios Profesionales
No. SECOP II CAS-SDEAGYMA-CDPSP-0154-2026 y No. Interno. 1343 de Fecha: 29/01/2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: LINA GORETTY
MARTINEZ

No. de Identificación Tributaria- NIT: 47.437.910 DV -5

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CONSOLIDACION DOCUMENTAL, NORMALIZACION TECNICA Y SEGUIMIENTO OPERATIVO A LA AGENDA LEGISLATIVA Y ADMINISTRATIVA REQUERIDA PARA LA FORMULACIÓN Y APROBACION DE LA POLITICA PUBLICA DE EMPRENDIMIENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	CALLE 20 A N 25 57
Celular:	310 580 2901
Duración Del Contrato:	Seis (6) meses
Acta De Inicio:	30 de enero de 2026
Periodo de Cobro:	30/03/2026 a 29/04/2026
Número de periodo:	3 DE 6
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 26.238.642
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 13.119.321
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 13.119.321
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 4.373.107 (cuatro millones trescientos setenta y tres mil ciento siete pesos m/cte)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD

005245
12 MAY 2026

Recibí: [Signature]
Hoy: 4352

Lina H.

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, 11 de Mayo 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, LINA GORETTY MARTINEZ identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 47.437.910 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 30/03/2026 y el 29/04/2026, 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
1222116713	Zara Valeria	hincapié	Martinez	hija	12

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-0154-2026 No interno 1343 de 2026/01/29 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,

Lina M.
LINA GORETTY MARTINEZ
C.C.47.437.910 de Yopal



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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 11/05/2026		Número y fecha del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales: SECOP II CAS-SDEAGYMA-CDPSP-0154-2026. NUMERO INTERNO 1343 de 2026-01-29			
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 30/03/2026 A: 29/04/2026		Informe No. 3 de 6		
UNIDAD EJECUTORA: Secretaría de Desarrollo Económico, Agricultura, Ganadería y Medio Ambiente.					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: Lina Gorety Martínez			No. de Identificación 47437910 DV- 5		
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: 05/05/2026					
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CONSOLIDACION DOCUMENTAL, NORMALIZACION TECNICA Y SEGUIMIENTO OPERATIVO A LA AGENDA LEGISLATIVA Y ADMINISTRATIVA REQUERIDA PARA LA FORMULACIÓN Y APROBACION DE LA POLITICA PUBLICA DE EMPRENDIMIENTO DE CASANARE.					
GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA AUMENTAR LA PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD DEL TEJIDO EMPRESARIAL EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE					BPIN 2024005850019
Plazo de Ejecución: Seis (6) meses			Meses Ejecutados: Tres (3) meses		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 30/01/2026			Fecha de Terminación: 29/07/2026		
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 29/04/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 50 %, contra una programada de 100% del total.					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:			\$26.238.642		
Valor Ejecutado a la fecha:			\$ 13.119.321		
Saldo por facturar del Total del Contrato:			\$ 13.119.321		
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)			\$ 4.373.107 (cuatro millones trescientos setenta y tres mil ciento siete pesos m/cte)		
Saldo a favor del Departamento:			\$0		
FORMA DE PAGO: El valor del contrato se pagará mediante seis (06) mensualidades vencidas: cada una por valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS (\$4.373.107.00) M/CTE, por concepto de honorarios, pagos que se realizarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS (\$26.238.642.00) M/CTE. PARAGRAFO 1: Los pagos se realizarán previa presentación de informes 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 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. 488447569382		
			Entidad Financiera: 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	9.E3.35.3502.0200.202400585001 9.0.121000.01.2.3.2.010	2601523	28/01/2026	26,238,642.00
	Registro Presupuestal	9.E3.35.3502.0200.202400585001 9.0.121000.01.2.3.2.010	26001343	30/01/2026	26,238,642.00
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				



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

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

Contrato Adicional y/o Prórroga	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: xxxxxx	Resolución No: xxxxxx	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	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	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	4649271352	\$ 1.750.905	\$218.900	\$218.900	Abril	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	4649271352	\$ 1.750.905	\$280.200	\$280.200	Abril	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4649271352	\$ 9.200	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 4.373.107.00	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

SUPERVISOR

ALEXI YESID DUARTE TORRES

No. Cedula 79.906.745 de Bogotá
Secretario de Desarrollo Económico, Agricultura,
Ganadería y Medio Ambiente
Decreto N°0003 DEL 02 de Enero 2024

Revisó:

FREDY ALEXANDER GONZALEZ GIRÓN

No. Cedula 7.363.169 de Paz de Ariporo
Cargo: Director Técnico Empresarial
Decreto No 0012 de 4 enero de 2024
Designación de Supervisión: Clausula 14 del CDPSP No. 1343 del 29/01/2026



DAVIVIENDA

CERTIFICADO

**YOPAL,
CASANARE,
COLOMBIA,
A quién interese**

11/05/2026

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **LINA GORETTY MARTINEZ**
con **Cédula de Ciudadanía** número **47437910**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

488447569382

Fecha de apertura

12/09/2024

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

141219720910



(415)7707212489984(8020) 000014121972091 0

14. Buzón electrónico

Impuestos y Aduanas de Yopal

0 0 1

34. Otros nombres
GOBETTY

36. Nombre comercial

37. Signa

0 0 1

45. Teléfono 2

52. Número
establecimientos

111

--	--

[illegible]

53. Código

4	9		
---	---	--	--

49 - No responsable de IVA

[illegible]

3

1

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

61. Fecha 2025-11-07 / 07:46:44PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ LINA GORETTY

985. Cargo CONTRIBUYENTE