



GOBERNACIÓN DE CASANARE
SEC. DE INFRAESTRUCTURA - ARCHIVO
Quién Autoriza

Fecha 23/12/25 Hora: _____

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, 23 de diciembre de 2025 Contrato No. SECOP II CAS-INF-CDPSAG-0070-2025 y No. interno 2670 de Fecha del Contrato: 07/11/2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: **ANGELA VANESSA GARCIA REYES**

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.007.540.242 DV -9

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN MEDIANTE LA ORGANIZACIÓN, CONTROL, RADICACION Y EL SEGUIMIENTO DE LA DOCUMENTACIÓN ENMARCADAS EN LOS PROCESOS CONTRACTUALES DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO, TRANSPORTE Y MOVILIDAD DE LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA.

Dirección Residencia:	Calle 30 # 9 - 84
Celular:	3014820431
Duración Del Contrato:	UN (1) MES Y QUINCE (15) DÍAS
Acta de Inicio:	08 de noviembre de 2025
Periodo de Cobro:	08/12/2025 A 22/12/2025
Número de periodo:	2 de 2
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 3.575.439,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 3.575.439,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 00,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 1.191.813,00 (UN MILLÓN CIENTO NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 00,00

Vanesa Garcia
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, 23 de Diciembre de 2025

Señores

GOBERNACIÓN DE CASANARE

Dirección Técnica de Contabilidad

La ciudad

DECLARACIÓN DE CASANARE
SEC. DE INFRAESTRUCTURA - ARCHIVO
Quien autoriza
Fecha: 23/12/25 Hora: _____

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, **ANGELA VANESSA GARCIA REYES**, identificada con Cédula de Ciudadanía número 1.007.540.242 de Yopal-Casanare, por medio de la presente y 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 2025 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 **08-12-2025** al **22-12-2025**, 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- \$4.979.900). Art 387 ET	\$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -\$ 796.784). Art 387 ET	\$ 0

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 (\$1.593.568) Art 387 ET.

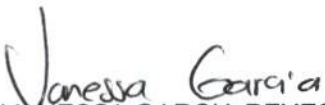
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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 (\$15.786.283).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	\$
Aportes en cuentas AFC	\$

Y finalmente, informo que los servicios del contrato No. SECOP II. CAS-INF-CDPSAG-0070-2025 y No. Interno 2670 Fecha: 07/11/2025 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,


ANGELA VANESSA GARCIA REYES
C.C. 1.007.540.242 de Yopal-Casanare



GOBERNACIÓN DE CASANARE
SEC. DE INFRAESTRUCTURA - ARCHIVO
Quiébrala

Fecha 23/12/25 Hora: _____

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 23/12/2025		Número y fecha del Contrato: CAS-INF-CDPSAG-0070-2025 Y No INTERNO 2670 Fecha: 07/11/2025			
CPSP ☐ CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 08/12/2025 A: 22/12/2025	Informe No. 2 de 2			
UNIDAD EJECUTORA: SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: ANGELA VANESSA GARCIA REYES No de Identificación: 1.007.540.242 DV- 9					
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: 09/12/2025					
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN MEDIANTE LA ORGANIZACIÓN, CONTROL, RADICACION Y EL SEGUIMIENTO DE LA DOCUMENTACIÓN ENMARcada EN LOS PROCESOS CONTRACTUALES DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO, TRANSPORTE Y MOVILIDAD DE LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA					
Nombre del proyecto de inversión: DISEÑO FORMULACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE SEGURIDAD VIAL OPORTUNIDADES PARA LA VIDA EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.				Código BPIN: 2024005850040	
Plazo de Ejecución: Un (1) mes y quince (15) días			Meses Ejecutados: Un (1) mes y quince (15) días		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 08/11/2025			Fecha de Terminación: 22/12/2025 (incluir adicional, si aplica)		
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 22/12/2025 el Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100% 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:		\$ 3.575.439,00			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 3.575.439,00			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 00,00			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$1.191.813,00 (UN MILLÓN CIENTO NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS M/CTE)			
Saldo a favor del Departamento:		\$ 00.00			
Forma de pago: El valor del presente contrato se pagará así: Mediante UNA (1) MENSUALIDAD vencida, por valor DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS MCTE. (\$2.383.626,00). y un pago final correspondiente a los quince (15) días por un valor de UN MILLÓN CIENTO NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS M/CTE (\$1.191.813,00) para un presupuesto oficial total de TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE (\$ 3.575.439,00). 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.					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: Ahorros			
		No. 62941846471			
		Entidad Financiera: Bancolombia			
B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo con la información del contrato y/o adicional o prórroga)					
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	6.E3.24.2409.0600.2024005850040.0.133 10004.2.3.2.02.02.072	2504363	06/11/2025	\$ 3,575,439.00
	Registro Presupuestal	6.E3.24.2409.0600.2024005850040.0.133 10004.2.3.2.02.02.072	25002670	07/11/2025	\$ 3,575,439.00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	N/A	N/A	N/A	N/A
	Registro Presupuestal	N/A	N/A	N/A	N/A
	Plazo meses y/o días: # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa			Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

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)

CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Unitropico 1.25%
Contrato Inicial				
Numero de recibo	25039898			25039899
Fecha	07/11/2025			07/11/2025
Valor	\$ 35,800.00			\$ 10,700.00
Contrato Adicional				
Numero de recibo	N/A	N/A	N/A	
Fecha	N/A	N/A	N/A	
Valor	N/A	N/A	N/A	

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligencie 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. (Diligencie 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	9496817729	\$1,423,500.00	\$178,000	\$178,000	Diciembre - 2025	SANITAS EPS
PENSIÓN	16	9496817729	\$1,423,500.00	\$227,800	\$227,800	Diciembre - 2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9496817729	\$7.500,00	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 1.191.813,00	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:

ALVARO LUIS RIVERA CONTRERAS
C.C. No. 80.870.535 de Bogotá
SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA

SUPERVISOR:

ALVARO LUIS RIVERA CONTRERAS
C.C. No. 80.870.535 de Bogotá
SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA.
DESIGNACIÓN DE
SUPERVISIÓN: CLAUSULA 14 DEL CDPSAG No. 2670 DE 2025



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202519816 75

VALOR : \$1,191,813.00

FECHA : 24-DIC-2025

SIRVASE ANGELA VANESSA GARCIA REYES
PAGAR A :

NIT: 1007540242

LA SUMA DE : UN MILLON CIENTO NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME 02 DE 02 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 08/12/2025 AL 22/12/2025 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°2670 DE FECHA 07 DE NOVIEMBRE DE 2025.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
6.E3.24.2409.0600.2024005850040.0.13310004.2.3.2.02.02.072	Diseño Formulación e Implementación del plan de seguridad vial oportunidades para la vida en el Departamento de Casanare.	1,191,813.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
550705082	Honorarios renta de trabajo	1,191,813.00	
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		11,918.00
240101003	Honorarios y Servicios		1,179,895.00

NETO A PAGAR \$1,179,895.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI
C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

76

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 202514978

FECHA : 26-DIC-2025

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

Documento de Causación: OP-202519816

Radicado : 16113

Contrato: CONTRATO 2670/2025

Acta de Pago : INFORME 02

Tercero : 1007540242 - ANGELA VANESSA GARCIA REYES
Beneficiario : 1007540242 - ANGELA VANESSA GARCIA REYES

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
62941846471	BANCO DE COLOMBIA	A

Concepto: PAGO INFORME 02 DE 02 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 08/12/2025 AL 22/12/2025 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°2670 DE FECHA 07 DE NOVIEMBRE DE 2025.

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202519816	ANGELA VANESSA GARCIA REYES	1,179,895.00

TOTALES CONTABLES

1,179,895.00

Movimiento Contable

Cuenta	Descripción	1,179,895.00	1,179,895.00
		Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	1,179,895.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	1,179,895.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicación: 26-DIC-2025

Usuario: CHELY

Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919