Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD

11 MAY 2026

Recibí: [illegible] 2.40 fls

2916

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
Recibe
Fecha 08/05/26 Hora

Yopal, 08 de mayo de 2026

Pago N° 4

Seleccione según corresponda

Contrato	☐	Convenio	☐	Contrato Interadministrativo	X	SECOP II CAS-OAJ-CDCI-0009-2025 Y No. INTERNO 2162 de 2025

Documento Soporte según forma de pago

Informe de actividades		Actas Parcial	X	Acta de liquidación		Anticipo		Pago Anticipado		Fecha:	08/05/2026
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
005045
08 MAY 2026

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 de Méritos		Mínima Cuantía	
Otro	☐	¿Cuál?							
Número del proceso		CAS-OAJ-CDCI-0009-2025							

2.10 fls

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 INSTITUCIONES EDUCATIVAS 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
2162	10/09/2025	17/09/2025	04/06/2026	Doscientos cincuenta y ocho (258) días

Objeto:	PRESTAR EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES MATRICULADOS EN LA ESTRATEGIA DE RESIDENCIAS ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL 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 1	2.04.0.5.00AD.2201.0700.2025005850021.01	25000346	08/09/2025	$ 316.678.082,86	25002162	11/09/2025	$ 316.678.082,86
Valor Total Contrato o Convenio (solo incluir Recursos de la Gobernación)							$ 316.678.082,86

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	Estampilla Timbre 243698001	Número	Fecha
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor		
Valor Total Inicial	$ 9.500.300,00						25032534	12/09/2025
		$3.166.800,00					25032530	12/09/2025
			$3.166.800,00				25032533	12/09/2025
				$7.917.000,00			25032532	12/09/2025
					$4.750.200,00		25032531	12/09/2025
						$1.583.390,41	25040159	11/11/2025

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.º 3002554	N° 3002554	N° 3002554	N° 3002554	N° 1005080	N° Póliza
Contrato	% - SMLV	10%	100%	5%	10%	200SMMMLV	Porcentaje

VoBo

	Desde. Hasta.	15/09/2025 30/09/2026	15/09/2025 30/09/2026	15/09/2025 31/05/2029	15/09/2025 30/09/2026	15/09/2025 31/05/2026	(dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		17/09/2025	17/09/2025	17/09/2025	17/09/2025	17/09/2025	(dd/mm/aaaa)
Acta de Inicio	% - SMLV Desde. Hasta.	10% 17/09/2025 04/10/2026	100% 17/09/2025 04/10/2026	5% 17/09/2025 04/06/2029	10% 17/09/2025 04/10/2026	200SMMMLV 31/05/2026 04/06/2026	Porcentaje (dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		25/09/2025	25/09/2025	25/09/2025	25/09/2025	25/09/2025	(dd/mm/aaaa)
Reinicio N°1	% - SMLV Desde. Hasta.	10% 17/09/2025 14/10/2026	100% 17/09/2025 14/10/2026	5% 17/09/2025 14/06/2029	10% 17/09/2025 14/10/2026	200SMMMLV 15/09/2025 14/06/2026	(dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		22/10/2025	22/10/2025	22/10/2025	22/10/2025	22/10/2025	(dd/mm/aaaa)
Reinicio N°2	% - SMLV Desde. Hasta.	10% 17/09/2025 30/11/2026	100% 17/09/2025 30/11/2026	5% 17/09/2025 31/07/2029	10% 17/09/2025 30/11/2026	200SMMMLV 01/01/2026 31/07/2026	(dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		04/02/2026	04/02/2026	04/02/2026	04/02/2026	04/02/2026	(dd/mm/aaaa)
Reinicio N°3	% - SMLV Desde. Hasta.	10% 17/09/2025 09/12/2026	100% 17/09/2025 09/12/2026	5% 17/09/2025 09/08/2029	10% 17/09/2025 09/12/2026	200SMMMLV 31/07/2026 09/08/2026	(dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		16/04/2026	16/04/2026	16/04/2026	16/04/2026	16/04/2026	(dd/mm/aaaa)

3. Información de suspensión, Ampliación a la suspensión, Prorroga y Reinicio.

Concepto	Número documento	Fecha	Tiempo Documento
Suspensión N° 1	1	4 de octubre de 2025	Diez (10) días
Reinicio. N° 1	1	14 de octubre de 2025	
Suspensión N° 2	1	10 de diciembre de 2025	Cuarenta y siete (47) días
Reinicio. N° 2	1	26 De Enero Del 2026	
Suspensión N° 3	1	28 de marzo del 2026	Nueve (9) días
Reinicio. N° 3	1	06 de abril del 2026	
Adicional No. 1			
Tiempo Real Suspendido	Sesenta y seis (66) días		

Fecha Actual de Terminación:	09/08/2026

4. Estado Financiero.

a. Estado Financiero del contrato.

Valor Total del Contrato:	$ 316.678.082,86	Anticipo Pago Anticipado		Total, de Anticipos Girados:	$ 95.003.424,86
Valor Ejecutado:	$113.165.328.98	Valor por Ejecutar:	$ 203.512.753.88	Valor no ejecutado:	$ 0
Valor Amortizar:	$27.976.041.02	Valor por Amortizar:	$ 39.650.246,18	Total, de Amortizaciones:	$ 27.377.137.66
Descuento actual:	$0,00		Total, de Descuentos:	$0,00	
Valor a facturar:	$46.626.735.04	Valor a pagar	$18.650.694.02		

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
$0	$0	$0

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	
$0		1	%	$	$
		2	%	$	$
		3	%	$	$
Valor Ejecutado:	$0	Valor por Ejecutar:	$	Valor no Ejecutado:	$
Descuento Actual:	$0		Total, de Descuentos: sin incluir el valor no ejecutado	$0	
Valor Actual a Desembolsar o transferir:					

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

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
Recibe
Fecha: 08/05/26 Hora:

Valor a Girar:	DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON DOS CENTAVOS M/CTE. ($18.650.694.02)

Afectación de Rubros presupuestales para la presente cuenta. (Forma en que se debe pagarse por fuente del rubro presupuestal)							
Fuente:	2.04.0.5.00AD.2201.0700.2025005850021.01	Valor:	$18.650.694.02	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 Trescientos Dieciséis Millones Seiscientos Setenta y Ocho Mil Ochenta y Dos Pesos Con Ochenta y Seis Centavos ($316.678.082,86), de acuerdo al presupuesto que se relaciona a continuación: 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 interventoría contratada 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 Interventor del contrato, previa amortización del anticipo. b.- El Diez por ciento (10%) restante una vez se suscriban las Actas de terminación y liquidación del contrato, previo informe del interventor 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 presentar certificación expedida por el banco de dichos rendimientos y se procederá a realizar el giro al departamento.

Cuenta Autorizada					
Cuenta autorizada para Giro:		Cuenta de Manejo Especial (pagos anticipados/anticipos)		Contrato de fiducia	
Tipo:	CUENTA CORRIENTE	Tipo:		Entidad:	
N°:	0981038367	N°:		N°:	
Entidad Financiera:	BANCO BBVA COLOMBIA	Entidad Financiera		Fecha:	(dd/mm/aaaa)
		Fecha constitución cuenta		Nit:	

D. **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	12.5 o 4%	49392522	$583.636.00	$73.000,00	$73.300,00	2026-02	Capresoca EPS
PENSIÓN	16%-15	49392522	$583.636.00	$93.400,00	$93.700,00	2026-01	Colpensiones
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	1	49392522	$14.500,00	Positiva seguros			

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	$17.700.00	$11.900,00	$23.500,00

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 o 4%	63468635	$4.201.860.00	$525.400,00	$525.400,00	2026-03	Capresoca EPS
PENSIÓN	16%-15	63468635	$4.201.860.00	$672.400,00	$672.400,00	2026-02	Colpensiones
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	1	63468635	$102.400.00	Positiva seguros			

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	3%	2%	4%
Valor Cancelado	$126.200	$84.200,00	$168.200,00

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

Certificación Expedida por:	Martha Briñez Ardila Contador Publico TP 160828-T	Fecha de Expedición: 04/03/2026

VoBo

c. **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:	

Valor Ejecutado	Saldo a Favor del Contratista/Cooperante	Saldos 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	$

d. **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 ☐

e. **Información de retención de industria y comercio (ICA):**

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
SACAMA	$46.626.735.04	100,00%

f. **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 interventoría, 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 de la interventoría, 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.

g. **Firmas:**

AUTORIZA

DIEGO FERNANDO ARDILA PLAZAS
No. Cédula 1.118.545.389 de Yopal
Secretario de Educación de Casanare
Según Decreto 0001 de 01/01/2024. Art 6

SUPERVISOR

CARLOS DAVID CUESTA BRICEÑO
No. Cédula 1.118.198.946 de Villanueva
Director Técnico de Cobertura Educativa
Según Decreto 0058 de 2025

INTERVENTOR

SANDRA YINED LEON MORA
No. Cédula 39.951.268 de Villanueva
Contrato de Consultoría Nº 2391 de 2025
Contratista

Proyectó: Robert Morales Salamanca, Profesional Especializado SED

Elaboró: Dina patricia Caycedo, Profesional contratado

Elaboró: Zulma Cristina Duarte, Profesional contratado

Revisa y Avala: Sandra Yined León Mora- Interventoría