

**NO OBLIGADOS A FACTURAR**

GOBERNACIÓN DE CASANARE
EC. DE INFRAESTRUCTURA - ARCHIVO
Quién Autoriza
Fecha: 28/05/2026 Hora: _____

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

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**NO RESPONSABLES DE IVA**

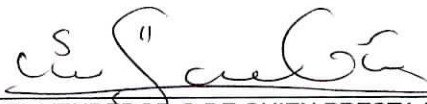
Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T, Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12
Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

Ciudad y Fecha: Yopal, 27 de mayo de 2026 Contrato No. SECOP II CAS-INF-CDPSP-0109-2026 y No. Interno 1141 Fecha del Contrato: 26/01/2026

Nombre y Apellidos o Razón Social del Contratista: **MÓNICA TATIANA SALAMANCA GONZÁLEZ**

No. de Identificación: 1.118.554.923 DV -1

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE EL COMPONENTE JURIDICO EN EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LAS DIFERENTES FASES DE LOS PROYECTOS DE INVERSION ASIGNADOS A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA QUE GUARDEN RELACION CON EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE GAS COMBUSTIBLE DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Calle 31 N° 37-38 apto 303
Celular:	3102049401
Duración Del Contrato:	5 Meses
Acta De Inicio:	27 de enero de 2026
Periodo de Cobro:	27/04/2026 A 26/05/2026
Número de periodo:	4 DE 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 25.509.800,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 20.407.840,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 5.101.960,00
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


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.

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

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA - ARCHIVO
Quiéren Autoriza
28/05/26 Hora:

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 27/05/2026		Número y fecha del Contrato: No. CAS-INF-CDPSP-0109-2026 y No. Interno 1141 Fecha de Contrato: 26/01/2026			
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 27/04/2026 A: 26/05/2026		Informe No. 4 de 5			
UNIDAD EJECUTORA: Secretaría de Infraestructura					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: Mónica Tatiana Salamanca González No. de Identificación 1.118.554.923 DV- 1 ☐ 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: 02/03/2026					
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE EL COMPONENTE JURIDICO EN EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LAS DIFERENTES FASES DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN ASIGNADOS A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA QUE GUARDEN RELACION CON EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE GAS COMBUSTIBLE DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.					
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE GAS COMBUSTIBLE DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE. Código BPIN: 2024005850049					
Plazo de Ejecución: Cinco (5) Meses			Meses Ejecutados: Cuatro (4) meses		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 27/01/2026			Fecha de Terminación: 26/06/2026		
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 26/05/2026 el Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 80.00%, contra una programada de 100% del Total.					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:			\$ 25.509.800,00		
Valor Ejecutado a la fecha:			\$ 20.407.840,00		
Saldo por facturar del Total del Contrato:			\$ 5.101.960,00		
Valor a Pagar mensualmente según Secop II (valor en No. y letras):			\$5.101.960,00 (CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE.)		
Saldo a favor del Departamento:			\$ 0		
FORMA DE PAGO: El valor del presente contrato se pagará mediante cinco (05) pagos de la siguiente manera: cinco (05) mensualidades vencidas, cada una por un valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS MCTE (\$5.101.960,00). para un presupuesto oficial de VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE (\$25.509.800,00).					
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 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. 353127079		
			Entidad Financiera: Banco de Bogotá		
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	6.E3.21.2101.1900.2024005850 049.0.123401.01.2.3.2.041	2601287	23/01/2026	\$ 51.019.600,00
	Registro Presupuestal	6.E3.21.2101.1900.2024005850 049.0.123401.01.2.3.2.041	26001141	26/01/2026	\$ 25.509.800,00
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 Contrato: dd-mm-aaaa	Fecha Terminación	

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 xxxxx	Cesionario: 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)
	Numero de recibo	26000446		
	Fecha	27/01/2026		
	Valor	\$255.100		
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	77508135	\$ 2.200.000	\$ 275.000	\$ 275.000	Abril / 2026	Sanitas EPS
PENSIÓN	16	77508135	\$ 2.200.000	\$352.000	\$352.000	Abril / 2026	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	77508135	\$ 11.500	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 5.101.960	100%

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICO 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, firmo el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZO el respectivo pago.

AUTORIZA

YHORMAN OSWALDO VARGAS RINCÓN
Cedula No. 74.753.197 de Aguazul
Secretario de Infraestructura (E)
Resolución No. 0517 del 25/05/2026

SUPERVISOR

YHORMAN OSWALDO VARGAS RINCÓN
Cedula No. 74.753.197 de Aguazul
Secretario de Infraestructura (E)
Resolución No. 0517 del 25/05/2026
Designación de Supervisión
Clausula 14 del CPSP No 1141 de 2026

Revisó: Freddy Alexander Moreno Guio
Cargo: Profesional Contratado

Yopal, 27 de mayo de 2026

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
La ciudad

GOBERNACIÓN DE CASANARE
REG. DE INFRAESTRUCTURA - ARCHIVO
Quiérase Autoriza
Fecha: 28/05/26 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, **MONICA TATIANA SALAMANCA GONZÁLEZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.118.554.923 expedida en 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 **27-04-2026** y el **26/05/2026**, 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.

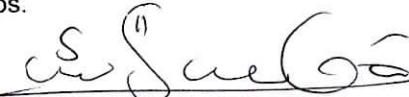
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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-INF-CDPSP-0109-2026 Y No INTERNO 1141 DE 26/01/2026, 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,


MÓNICA TATIANA SALAMANCA GONZÁLEZ
C.C.1.118.554.923 expedida en Yopal



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202607505

VALOR : \$5,101,960.00

FECHA : 28-MAY-2026

SIRVASE PAGAR A : MONICA TATIANA SALAMANCA GONZALEZ

NIT: 1118554923

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

CONCEPTO : PAGO INFORME 04 DE 05 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 27 DE ABRIL AL 26 DE MAYO DE 2026. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°1141 DE FECHA 26 DE ENERO DE 2026

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
6.E3.21.2101.1900.2024005850049.0.123401.01.2.3.2.041	Fortalecimiento de la infraestructura de gas combustible en el Departamento de Casanare.	5,101,960.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
550705082	Honorarios renta de trabajo	5,101,960.00	
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		51,020.00
240101003	Honorarios y Servicios		5,050,940.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

NETO A PAGAR \$5,050,940.00

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

117

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 20266578

FECHA : 29-MAY-2026

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

Documento de Causación: OP-202607505

Radicado : 6258

Contrato: CONTRATO 1141-2026

Acta de Pago : INFORME 04

Tercero : 1118554923 - MONICA TATIANA SALAMANCA GONZALEZ
Beneficiario : 1118554923 - MONICA TATIANA SALAMANCA GONZALEZ

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
353127079	BANCO DE BOGOTA	A

Concepto: PAGO INFORME 04 DE 05 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 27 DE ABRIL AL 26 DE MAYO DE 2026. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°1141 DE FECHA 26 DE ENERO DE 2026

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202607505	MONICA TATIANA SALAMANCA GONZALEZ	5,050,940.00

TOTALES CONTABLES

5,050,940.00

Movimiento Contable

		5,050,940.00	5,050,940.00
Cuenta	Descripción	Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	5,050,940.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	5,050,940.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 29-MAY-2026

Usuario: CHELY

Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919