

Informe Final de Actividades No. 6 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. SECOP II CAS-SH-CDPSAG-0009-2026 0206 de 2026-01-15 cuyo Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA RECEPCIONAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SEA RADICADA POR PARTE DE LAS UNIDADES EJECUTORAS Y DEMÁS CORRESPONDENCIA, ASÍ COMO EL REPARTO DE LA MISMA; A SU VEZ, BRINDAR APOYO EN LA VERIFICACIÓN DE LOS FORMATOS DE LOS CPSP Y CPSAG PARA LA ELABORACIÓN DE ORDENES DE PAGO Y EN LA GESTIÓN DE LAS PQRSD A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA.

Yopal, 17 de Julio del 2026.

Sr(a)
FRANCESCA MIRANDA GUZMÁN
DIRECTOR(A) TÉCNICO(A) DE CONTABILIDAD
Ciudad

Ref: Informe de Actividades No. 6 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CAS-SH-CDPSAG-0009-2026 0206 de 2026-01-15.

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 15/06/2026 hasta 14/07/2026.

A. ANTECEDENTES:

1. **OBJETO:** PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA RECEPCIONAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SEA RADICADA POR PARTE DE LAS UNIDADES EJECUTORAS Y DEMÁS CORRESPONDENCIA, ASÍ COMO EL REPARTO DE LA MISMA; A SU VEZ, BRINDAR APOYO EN LA VERIFICACIÓN DE LOS FORMATOS DE LOS CPSP Y CPSAG PARA LA ELABORACIÓN DE ORDENES DE PAGO Y EN LA GESTIÓN DE LAS PQRSD A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA.

2. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** Seis (6) MESES

3. **FECHA DE INICIO:** 2026-01-15

4. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 2026-07-14

5. **SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:**

Acta No.	Tiempo
-	-

Acta No.	Fecha Reinicio
-	-

6. PRÓRROGAS:

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

7. **NUEVA FECHA TERMINACIÓN:** 2026-07-14

8. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** \$20.160.000,00 M.L.C.

9. **ADICIONES:** \$0,00 M.L.C.

10. **VALOR DEFINITIVO CONTRATO:** \$20.160.000,00 M.L.C.

B. ESTADO FÍSICO:

Informe Final de Actividades No. 6 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. SECOP II CAS-SH-CDPSAG-0009-2026 0206 de 2026-01-15 cuyo Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA RECEPCIONAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SEA RADICADA POR PARTE DE LAS UNIDADES EJECUTORAS Y DEMÁS CORRESPONDENCIA, ASÍ COMO EL REPARTO DE LA MISMA; A SU VEZ, BRINDAR APOYO EN LA VERIFICACIÓN DE LOS FORMATOS DE LOS CPSP Y CPSAG PARA LA ELABORACIÓN DE ORDENES DE PAGO Y EN LA GESTIÓN DE LAS PQRSO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA.

Hasta la fecha 14/07/2026, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0206 presenta una ejecución del 100.00% contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$20.160.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$20.160.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$3.360.000,00	\$0,00	\$3.360.000,00
VALOR INFORME No. 2	\$3.360.000,00	\$0,00	\$3.360.000,00
VALOR INFORME No. 3	\$3.360.000,00	\$0,00	\$3.360.000,00
VALOR INFORME No. 4	\$3.360.000,00	\$0,00	\$3.360.000,00
VALOR INFORME No. 5	\$3.360.000,00	\$0,00	\$3.360.000,00
PRESENTE INFORME	\$3.360.000,00	\$0,00	\$3.360.000,00
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	\$0,00		
TOTAL	\$20.160.000,00	\$0,00	\$20.160.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA NO. 6: \$3.360.000,00 M.L.C.

D. ACTIVIDADES:

Las actividades que se deben realizar para el logro del objeto a contratar son las siguientes: 1. Registrar diariamente en el formato establecido de Excel, el ingreso y devolución de las cuentas, resoluciones, memorandos, informes y demás correspondencia que sea radicada en la Dirección, con el fin de controlar la trazabilidad del ingreso, salida, devolución y reintegro de las de las mismas y contribuir a la presentación del indicador de gestión financiera DC-3 Solicitudes de pago devueltas por errores y DC-4 Órdenes de pago de contratos de prestación de servicios registradas contablemente dentro del mes de causación del formato FO-SGI-15. 2. Entregar mediante libro radicador y dentro del CAD, las cuentas que sean recepcionadas para pago, así como los contratos, resoluciones, correspondencia entrante y saliente a la persona que corresponda. 3. Realizar a través del sistema de Gestión financiera Finanzas Plus, opción MTER la verificación y/o actualización cuando haya lugar de los terceros, teniendo en cuenta el Registro Único Tributario RUT aportado por el contratista al momento de radicar la cuenta del primer pago. 4. Brindar apoyo en la revisión y validación de los documentos que soportan las cuentas radicadas, que han sido generadas por las obligaciones contraídas a favor de terceros, teniendo en cuenta el procedimiento para el registro y pago de obligaciones PR-GF-05 establecido por el sistema integrado de planeación y gestión "SIPG de a los contratos de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión. 5. Apoyar en la gestión de las PQRSO que llegan a la Dirección, realizando la recepción, revisión, clasificación y registro oportuno de las solicitudes en la plataforma institucional o medio dispuesto para tal fin, garantizando su adecuada asignación a quién corresponda, y el seguimiento al cumplimiento de los tiempos de respuesta establecidos por la normativa vigente, con el fin de asegurar una atención oportuna y eficiente al ciudadano. 6. Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor, siempre que estén relacionadas con la naturaleza, alcance y objeto contractual, y contribuyan al cumplimiento de las funciones y responsabilidades de la Dirección.

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Carrera 20 No. 8 - 02Tél: 6358616 Yopal, Casanare
Web: <http://www.casanare.gov.co> Email: hacienda@casanare.gov.co



Informe Final de Actividades No. 6 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. SECOP II CAS-SH-COPSAG-0009-2026 0206 de 2026-01-15 cuyo Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA RECEPCIONAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SEA RADICADA POR PARTE DE LAS UNIDADES EJECUTORAS Y DEMÁS CORRESPONDENCIA, ASÍ COMO EL REPARTO DE LA MISMA; A SU VEZ, BRINDAR APOYO EN LA VERIFICACIÓN DE LOS FORMATOS DE LOS CPSP Y CPSAG PARA LA ELABORACIÓN DE ORDENES DE PAGO Y EN LA GESTIÓN DE LAS PQRSD A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA.

Actividad Realizada	Porcentaje(%)	Referencia
ACTIVIDAD No.3 (Periodo comprendido entre el 15 de Junio al 14 de Julio de 2026) 3. Realice a través del sistema de Gestión financiera Finanzas Plus, opción MTER la verificación y/o actualización cuando haya lugar de los terceros, teniendo en cuenta el Registro Único Tributario RUT aportado por el contratista al momento de radicar la cuenta del primer pago * Presté apoyo en la verificación y actualización a través del sistema financiero Finanzas Plus, opción MTER, revisando que la información de los diferentes terceros esté actualizada de acuerdo a su Registro Único Tributario RUT anexo como soporte en las cuentas de cobro y/o actualizarla cuando haya lugar correspondiente. Las evidencias se pueden observar en el siguiente link. \\v-strprt-srv\cad-storage\4_HACIENDA\CONTABILIDAD\2026\CONTRATISTAS CPS 2026\DIANA TORRES P\INFORME 6\Actividad 3	100.00	3
ACTIVIDAD No.4 (Periodo comprendido entre el 15 de Junio al 14 de Julio de 2026) 4. Brinde apoyo en la revisión y validación de los documentos que soportan las cuentas radicadas, que han sido generadas por las obligaciones contraídas a favor de terceros, teniendo en cuenta el procedimiento para el registro y pago de obligaciones PRGF-05 establecido por el sistema integrado de planeación y gestión "SIPG de a los contratos de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión. Las evidencias se pueden observar en el siguiente link \\v-strprt-srv\cad-storage\4_HACIENDA\CONTABILIDAD\2026\CONTRATISTAS CPS 2026\DIANA TORRES P\INFORME 6\Actividad 4	100.00	4
ACTIVIDAD No.5 (Periodo comprendido entre el 15 de Junio al 14 de Julio de 2026) 5. Apoye en la gestión de las PQRSD que llegan a la Dirección, realizando la recepción, revisión, clasificación y registro oportuno de las solicitudes en la plataforma institucional o medio dispuesto para tal fin, garantizando su adecuada asignación a quien corresponda, y el seguimiento al cumplimiento de los tiempos de respuesta establecidos por la normativa vigente, con el fin de asegurar una atención oportuna y eficiente al ciudadano. Las evidencias se pueden observar en el siguiente link. \\v-strprt-srv\cad-storage\4_HACIENDA\CONTABILIDAD\2026\CONTRATISTAS CPS 2026\DIANA TORRES P\INFORME 6\Actividad 5	100.00	5
ACTIVIDAD No.6 (Periodo comprendido entre el 15 de Junio al 14 de Julio de 2026) 6. Brinde apoyo a las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor, siempre que estén relacionadas con la naturaleza, alcance y objeto contractual, y contribuyan al cumplimiento de las funciones y responsabilidades de la Dirección. * Realice las demás actividades que le sean asignadas por el Supervisor, acorde con la naturaleza del objeto del contrato, como recopilación y aseguramiento de la información del RUT presentados por cada uno de los contratistas en su primer informe. Las evidencias se pueden observar en el siguiente link. \\v-strprt-srv\cad-storage\4_HACIENDA\CONTABILIDAD\2026\CONTRATISTAS CPS 2026\DIANA TORRES P\INFORME 6\Actividad 6	100.00	6

F. OBSERVACIONES:

ANEXA PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL MESES DE JUNIO Y JULIO DE 2026

Atentamente,

Diana Andrea Torres Puentes
DIANA ANDREA TORRES PUENTES
Contratista

CONSTANCIA: El(La) suscrito(a) Supervisor(a) hace constar que verificada las actividades relacionadas en el presente informe y las pactadas en el contrato, se concluye que el Contratista ha cumplido con las actividades adquiridas en virtud del mismo.

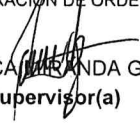
Aprobó:

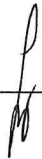


INFORME DE ACTIVIDADES

FO-AB-19
2016-05-10
V.03

Informe Final de Actividades No. 6 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. SECOP II CAS-SH-CDPSAG-0009-2026 0206 de 2026-01-15 cuyo Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA RECEPCIONAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SEA RADICADA POR PARTE DE LAS UNIDADES EJECUTORAS Y DEMÁS CORRESPONDENCIA, ASÍ COMO EL REPARTO DE LA MISMA; A SU VEZ, BRINDAR APOYO EN LA VERIFICACIÓN DE LOS FORMATOS DE LOS CPSP Y CPSAG PARA LA ELABORACIÓN DE ORDENES DE PAGO Y EN LA GESTIÓN DE LAS PQRSO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA.


FRANCESCA MIRANDA GUZMÁN
Supervisor(a)

V.ºB.º: _____




Yopal, 17 de Julio del 2026.

EL(LA) SUPERVISOR(A)

CERTIFICA QUE

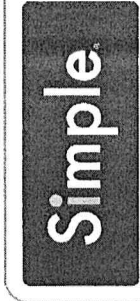
DIANA ANDREA TORRES PUENTES, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 47439370 de YOPAL, dio cumplimiento a las obligaciones pactadas en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0206 del Quince(15) de Enero de 2026, cuyo Objeto es "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA RECEPCIONAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SEA RADICADA POR PARTE DE LAS UNIDADES EJECUTORAS Y DEMÁS CORRESPONDENCIA, ASÍ COMO EL REPARTO DE LA MISMA; A SU VEZ, BRINDAR APOYO EN LA VERIFICACIÓN DE LOS FORMATOS DE LOS CPSP Y CPSAG PARA LA ELABORACIÓN DE ORDENES DE PAGO Y EN LA GESTIÓN DE LAS PQRSD A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA".

La presente certificación se expide por el cumplimiento de la prestación del servicio en el periodo comprendido entre 15/06/2026 hasta 14/07/2026, por un valor de \$3.360.000,00 según factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista (Ver Anexo).

Observaciones:

ANEXA PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL MESES DE JUNIO Y JULIO DE 2026


FRANCESCA MIRANDA GUZMÁN
Supervisor(a)



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-15, 11:03:00 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Periodo Cotización: junio de 2026 Periodo Servicio: junio de 2026

Número Planilla: 1083429631

PAGADO 09/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

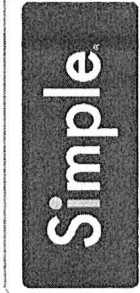
Razón Social	DIANA ANDREA TORRES PUENTES		
Documento	CC47439370	Dirección	CL 22 #16 A - 05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	0
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	Departamento	CASANARE
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Cotización	Subtipo Cotización	ING	RET	TDE	TAP	VSP	COR	SLN	IOE	LMA	VAC	VRP	Dias AFP	Dias EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte SEHA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 47439370	DIANA ANDREA TORRES PUENTES		59	00												0	130.30.00	(25-11) COLPENSIONES	\$ 1.750.895	\$ 280.200	EPS3377 NUEVA EPS S.A.	\$ 1.750.905	\$ 218.800	0.522	\$ 1.750.905	\$ 9.200	(NW-CC) NINGUNA, CDF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
																																	\$ 508.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 0	\$ 508.300



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-15, 11:03:00 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1083429631

Período Cotización: junio de 2026 Período Servicio: junio de 2026

PAGADO 09/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA ANDREA TORRES PUENTES			Dirección	CL 22 #16 A - 05
Documento	CC47439370			Teléfono	0
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	CASANARE
Ciudad	YOPAL			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total		
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IND	RET P	TAE	TAP	VSP	COR	SLN	IOE	VAC	AVP	VCT	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC-47439370	DIANA ANDREA TORRES PUENTES		59	00												0	0	0	0	(25-11) COL-PENSIONES	\$ 1.750.905	\$ 280.200	EP-5037	NUEVA EPS S.A.	\$ 1.750.905	\$ 218.900	0.522	\$ 1.750.905	\$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA	CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 0	\$ 508.300



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-15, 11:02:37 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1083430004

Periodo Cotización: julio de 2026 Periodo Servicio: julio de 2026

PAGADO 09/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA ANDREA TORRES PUENTES			
Documento	CC47439370	Dirección	CL 22 #16 A - 05	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	0	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	
Ciudad	YOPAL	Departamento	CASANARE	
Representante Legal		Identificación		
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	ING	RET	TAE	TDP	VAP	SAL	VEN	LOA	VAC	AVP	VCV	DAF AFP	DAF EPS	DAF AFP	DAF CCF	Administradora		IBC Permón	Aporte Pensión	Administradora		IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
				NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
CC-47439370	DIANA ANDREA TORRES PUENTES	59	00																(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.750.905	\$ 218.900	0.522	\$ 1.750.905	\$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300		

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 0	\$ 508.300

**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

Fecha creación reporte:	2026-07-15, 11:02:37 AM	Tipo Planilla:	I: PLANILLA INDEPENDIENTES	Período Cotización:	Julio de 2026	Período Servicio:	Julio de 2026	Número Planilla:	10834300004
-------------------------	-------------------------	----------------	----------------------------	---------------------	---------------	-------------------	---------------	------------------	-------------

PAGADO 09/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA ANDREA TORRES PUENTES			
Documento	CC47439370	Dirección	CL 22 #16 A - 05	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	0	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	
Ciudad	YOPAL	Departamento	CASANARE	
Representante Legal		Identificación		
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales		Total						
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Colombiano	Sujeto Colombiano	ING	RET P	TAE	TAF	VTP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AFP	Dias AFP	Dias CCF	Administradora	IBC Permón	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administración	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
Cc 4743370	DIANA ANDREA TORRES PUENTES		59	00											0	0	0	0	0	0	(25-14) COLPENSIONES	(EPS)037 NUEVA EPS S.A.	\$ 1.750.905	\$ 2.118.900	0,522	\$ 1.750.905	\$ 9.200	NINGUNA	CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 0	\$ 508.300



**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, 15 de Julio de 2026 Contrato No: SECOP II CAS-SH-CDPSAG-0009-2026 y numero interno 0206 de 2026-01-15 Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: DIANA ANDREA TORRES PUENTES.

No. de Identificación Tributaria- NIT: 47.439.370. DV -7

Objeto Contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA RECEPCIONAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SEA RADICADA POR PARTE DE LAS UNIDADES EJECUTORAS Y DEMÁS CORRESPONDENCIA, ASÍ COMO EL REPARTO DE LA MISMA ; A SU VEZ BRINDAR APOYO EN LA VERIFICACIÓN DE LOS FORMATOS DE LOS CPSP Y CPSAG PARA LA ELABORACIÓN DE ORDENES DE PAGO EN LA GESTIÓN DE LA PQRSO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA.

Dirección Residencia:	Calle. 22 16 A - 05 Yopal
Celular:	3134694823
Duración Del Contrato:	6 MESES
Acta De Inicio:	15 de Enero de 2026
Periodo de Cobro:	15/06/2026 AL 14/07/2026
Número de periodo:	6 de 6
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 20.160.000,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 20.160.000,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 0
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 3.360.000,00 TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0

Diana Andrea Torres Puentes
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, 15 de Julio 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, **DIANA ANDREA TORRES PUENTES**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 47.439.370, 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 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 15/06/2026 A 14/07/2026, 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	\$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - \$ 837.984). 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 (\$1.675.968) Art 387 ET.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTES CO	EDAD
1.029.663.741	ADRIANA YULIETH	GONZALEZ	TORRES	HIJA	17

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-0009-2026 y número interno 0206 de 2026-01-15 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

Diana Andrea Torres Puentes
DIANA ANDREA TORRES PUENTES
C.C 47.439.370 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, 15/07/2026		Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-SH-CDPSAG-0009-2026 Y NO INTERNO 0206 Del 15/01/2026			
CPSP ☐ CPSAG ☒ Período de pago: DE 15/06/2026 A: 14/07/2026 Informe No. 6 de 6					
UNIDAD EJECUTORA: Secretaría de Hacienda – Dirección de Contabilidad					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: Diana Andrea Torres Puentes No. de Identificación: 47.439.370 DV- 7					
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: 02/01/2026					
Objeto del Contrato: : PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA RECEPCIONAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SEA RADICADA POR PARTE DE LAS UNIDADES EJECUTORAS Y DEMÁS CORRESPONDENCIA, ASÍ COMO EL REPARTO DE LA MISMA; A SU VEZ, BRINDAR APOYO EN LA VERIFICACIÓN DE LOS FORMATOS DE LOS CPSP Y CPSAG PARA LA ELABORACIÓN DE ORDENES DE PAGO Y EN LA GESTIÓN DE LAS PQRSD A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA.					
Nombre del Proyecto de Inversión: No aplica		Código BPIN: No Aplica			
Plazo de Ejecución: Seis (06) Meses		Meses Ejecutados: Seis (6) Meses			
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 15/01/2026		Fecha de Terminación: 14/07/2026			
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 14/07/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100 %, contra un valor programado de 100% del Total.					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$ 20.160.000,00			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 20.160.000,00			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 0			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 3.360.000,00 (TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE)			
Saldo a favor del Departamento:		\$ 0,00			
Forma de Pago: El valor del presente contrato se pagará mediante SEIS (06) mensualidades vencidas por valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 3.360.000), para un presupuesto total de VEINTE MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE (20.160.000). 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. 24115297966			
		Entidad Financiera: BANCO CAJA SOCIAL			
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	B.3.0.121000.01.0.2.1.2.02.02.009.01	2600236	09-01-2026	\$ 20.160.000,00
	Registro Presupuestal	B.3.0.121000.01.0.2.1.2.02.02.009.01	26000206	15-01-2026	\$ 20.160.000,00
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 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: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa	

VoB



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

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

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				
	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	1083429631	\$1.750.905	\$ 218.900	\$ 218.900	Junio	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	1083429631	\$1.750.905	\$ 280.200	\$ 280.200	Junio	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	1083429631	\$ 9.200	POSITIVA			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	1083430004	\$1.750.905	\$ 218.900	\$ 218.900	Julio	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	1083430004	\$1.750.905	\$ 280.200	\$ 280.200	Julio	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	1083430004	\$ 9.200	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	3.360.000	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
C.C.51.855.868 expedida en Bogotá
Secretario (a) de Hacienda Departamental
Decreto No.0034 del 03-03-2025

SUPERVISOR

FRANCESCA MIRANDA GUZMAN
C.C. No. 68.290.941 expedida en Arauca
Cargo: Directora Técnica de Contabilidad Designación de
Supervisión: Cláusula (14) del Cto 0206 de 15/01/2026

Revisó

VoB