



VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

Yopal, 25 de junio de 2026

Pago N° # 1

Seleccione según corresponda

Contrato	☒	Convenio	☐	Contrato Interadministrativo	☐	SECOPII FGRDC-MC-001-2026 No. Interno de minuta 0079 de fecha 19 de marzo de 2026
----------	-------------------------------------	----------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	---

Documento Soporte según forma de pago

Informe de actividades	☐	Actas Parcial	☐	Acta de liquidación	☒	Anticipo	☐	Pago Anticipado	☐	Fecha:	25/06/2026
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.	900.871.759	2	AXU TANA FUTURO MULTIETNICO Y SAS

2. Información General.

a. Tipo de Contrato. (seleccionar si es un contrato)

CPS	☐	Arrendamiento	☐	Consultoría	☐	Obra Publica	☐	Suministro	☒	Compra Venta	☐
Otro	☐	¿Cuál?									

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	☐	Concurso a Méritos	☐	Mínima Cuantía	☒
Otro	☐	¿Cuál?							
Número del proceso		SECOP II FGRDC-MC-001-2026							

d. Datos Contractuales.

Dependencia:	FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE			
Nombre del Proyecto:	NA			
Código Bpin Proyecto:	NA			
N° Contrato/Convenio	Fecha de suscripción.	Fecha de Inicio.	Fecha inicial de Terminación	Plazo inicial de Ejecución
SECOP II FGRDC-MC-001-2026 No. Interno de minuta 0079 de fecha 19 de marzo de 2026	19/03/2026	06/04/2026	05/05/2026	(1) MES
Objeto:	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA, ASEO Y CAFETERIA, EQUIPO DE IMPRESIÓN Y OTROS BIENES, PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES 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	X.R.F.G. 123106.01.0.2/1.2.02.02.006.01	260081	25/02/2026	\$37.109.800	260079	19/03/2026	\$31.539.790
Rubro presupuestal 2			(dd/mm/aaaa)	\$		(dd/mm/aaaa)	\$
Rubro presupuestal 3			(dd/mm/aaaa)	\$		(dd/mm/aaaa)	\$
Adicional 1			(dd/mm/aaaa)	\$		(dd/mm/aaaa)	\$
Adicional 2			(dd/mm/aaaa)	\$		(dd/mm/aaaa)	\$
Adicional 3			(dd/mm/aaaa)	\$		(dd/mm/aaaa)	\$
Otro			(dd/mm/aaaa)	\$		(dd/mm/aaaa)	\$
Valor Total Contrato o Convenio (solo incluir Recursos de la Gobernación)							

f. Información Pago de Estampillas.

Concepto	Estampilla Pro-Adulto mayor 130588002	Estampilla Pro-Cultura 130588001	Estampilla Pro-Desarrollo 130588003	Estampilla Pro-Deporte 131101005	Estampilla Pro-Unitropico 130588005	Número	Fecha
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor		
	\$ 828.700.00					26007745	25/03/2026
		\$ 276.200.00				26007744	25/03/2026
			\$ 276.200.00			26007747	25/03/2026
				\$ 690.600.00		26007742	25/03/2026
					\$ 372.900.00	26007749	25/03/2026
Valor Total Inicial							

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

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° COQ-100008968	N° Póliza	N° Póliza	N° COQ-100008968	N° Póliza	N° Póliza
Contrato/convenio Inicial.	% - SMLV Desde. 19/03/2026 Hasta. 25/10/2026	10% (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa)	10% (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		24/03/2026	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	24/03/2026	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
Acta de Inicio N° 1	% - SMLV Desde. 06/04/2026 Hasta. 12/11/2026	10% (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa)	10% (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		09/04/2026	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	09/04/2026	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
Eliza Evento N°	% - SMLV Desde. (dd/mm/aaaa) Hasta. (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
Eliza Evento N°	% - SMLV Desde. (dd/mm/aaaa) Hasta. (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa)	Porcentaje (dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)

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

Concepto	Número documento	Fecha	Tiempo Documento
Suspensión N°		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Ampliación a la suspensión N°		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Reinicio N°		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Suspensión N°		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Ampliación a la suspensión N°		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Reinicio N°		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Suspensión N°		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Ampliación a la suspensión N°		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Reinicio N°		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Prorroga N°		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Prorroga N°		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Tiempo Real Suspendido	N° mes(es) y N° día(s)		

Fecha Actual de Terminación:

05/05/2026

4. Estado Financiero.

a. Estado Financiero del contrato.

Valor Total del Contrato:	\$31.539.790,00	Anticipo ☐	\$0,00	Total de Anticipos Girados:	\$0,00
Valor Ejecutado:	\$31.539.790,00	Pago Anticipado ☐	\$0,00	Valor no ejecutado:	\$0,00
Valor Amortizar:	\$	Valor por Ejecutar:	\$0,00	Total de Amortizaciones:	\$0,00
Descuento actual:	\$	Valor por Amortizar:	\$0,00	Total de Descuentos:	\$0,00
Valor a facturar:	\$31.539.790,00	Valor a pagar	\$31.539.790,00		

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



VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

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

Valor a Girar:	TREINTA Y UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS M/L (\$31.539.790,00)			
Afectación de Rubros presupuestales para la presente cuenta. <small>Forma en que se debe pagar por fuente del rubro presupuestal</small>				
Fuente:	X.R.FG.123106.01.0.2.1.2.02.02.006.01/	Valor:	\$31.539.790,00	Fuente:
Fuente:		Valor:	\$	Fuente:

Nota: Diligencie Siempre el valor de la ejecución facturada según documento soporte.

5. Forma de Pago y Cuenta Autorizada.

Forma de Pago Vigente	
El FGRDC pagara al contratista el valor del contrato de acuerdo a su disponibilidad presupuestal y de la siguiente manera: Mediante actas parciales refrendadas por el contratista y el supervisor, hasta el ochenta por ciento (80%) del valor total del contrato por avance del suministro, de acuerdo con las cantidades suministradas y/o recibidas por el supervisor en stock, previa presentación de la certificación del material suministrado y/o en stock y verificación de ingreso almacén departamental, por parte del contratista, la acreditación que se encuentran al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral de conformidad con las normas que rigen la materia y aprobación por parte del Supervisor del Contrato; y un pago final de veinte por ciento (20%) que será cancelado contra liquidación del contrato previa terminación del contrato y recibido final a satisfacción del suministro por parte del supervisor del contrato.	

Cuenta Autorizada		
Cuenta autorizada para Giro:	Cuenta de Manejo Especial (pagos anticipados/anticipos)	Contrato de fiducia
Tipo: Ahorros	Tipo:	Entidad:
N°: 62945766773	N°:	N°:
Entidad Financiera: Bancolombia	Entidad Financiera	Fecha: (dd/mm/aaaa)
	Fecha constitución cuenta (dd/mm/aaaa)	Nit:

6. 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 ☐ 4 ☐	9505076834	\$1.750.905	\$218.900	\$219.900	mayo	sanitas
PENSIÓN	16	9505076834	\$1.750.905	\$280.200	\$281.500	abril	protección
ARL	Nivel Riesgo: 1	No. Planilla: 9505076834	Valor Cancelado: \$9.200	Entidad: positiva	FIC Vr Cancelado \$9.300		
Concepto	ICBF		SENA		Caja de Compensación Familiar		
% de Liquidación	3%		2%		4%		
Valor Cancelado	\$52.900		\$35.300		\$70.500		

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:	Representante Legal, Revisor Fiscal y/o Contador	Fecha de Expedición: 03/06/2026
-----------------------------	--	---------------------------------

7. Información de Liquidación. (Diligenciar al finalizar la ejecución del contrato o convenio, solo recursos de la Gobernación).

a. Balance financiero.

Fecha de Terminación Definitiva:		05/05/2026	Tiempo Real Ejecutado:		1 mes
Valor Ejecutado	Saldo a Favor del Contratista/Cooperante	Saldos no ejecutados objeto del contrato	Otros Descuentos	Reintegro al Departamento	Rendimientos Financieros
\$31.539.790,00	\$31.539.790,00	\$	Descripción:	Valor \$	Valor \$
				Fecha Reintegro: (dd/mm/aaaa)	Fecha consignación (dd/mm/aaaa)
			Valor \$	Fecha Certificado tesorería (dd/mm/aaaa)	Fecha Certificado tesorería (dd/mm/aaaa)



VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

b. Registro de Ingresos al Almacén Departamental.

Comprobantes de Entrada de Almacén Departamental		
N°	Fecha de expedición (dd/mm/aaaa)	Valor Total \$

8. Sanciones y/o multas.

Tipo	Resolución N° / Fecha	Valor	¿Cancelado?	Comprobante / Deducción
Seleccione	N° ____ de ____	\$	Si ☐ No ☐	N° ____ Fecha de pago: Seleccione fecha ¿Deducir en el presente pago?: si ☐ / No ☐
Seleccione	N° ____ de ____	\$	Si ☐ No ☐	N° ____ Fecha de pago: Seleccione fecha ¿Deducir en el presente pago?: si ☐ / No ☐

9. Información de retención de industria y comercio (ICA):

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	27.622.331,68	100%

10. 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, 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 trámite del pago. Nota: El supervisor y/o interventor asegurara la entrega de los documentos requeridos y que son soporte del presente formato a la Secretaria de Hacienda del Departamento.

11. Firmas:

AUTORIZA

WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
C.C N° 9.434.897 de Yopal
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres
del Departamento de Casanare – FGRDC –
Decreto N° 0004 del 05/01/2026

Revisó: Diana Cataño
Profesional Contratado DDGRD

Revisó: Haroldo Castillo
Profesional Contratado FGRDC

SUPERVISOR

WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
Director Departamental de Gestión de Riesgos y Desastres del
Departamento de Casanare
Decreto N° 0004 del 05/01/2026
Contrato objeto de supervisión No. 0079 de 202 SECOP II
FGRDC-MC-001-2026 Y NUMERO INTERNO 0079 -19-03-2026
Cláusula 5ta de Supervisión e interventoría.