Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

NO OBLIGADOS A FACTURAR
FO-AB-18
13-03-2021
V. 07

Rad. 1247

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, 10 de agosto de 2026 Contrato No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0004-2026 Y No INTERNO 0018 de 07/01/2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: ADRIÁN FELIPE GAITÁN

No. de Identificación Tributaria- NIT: 74.849.752 DV -4

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER ECONÓMICO Y FINANCIERO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE INDOLE CONTRACTUAL EN TODAS SUS ETAPAS Y MODALIDADES, ASÍ COMO APOYAR LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Cll 40 No. 23 - 35
Celular:	3208108913
Duración Del Contrato:	7 MESES
Acta De Inicio:	09 de enero de 2026
Periodo de Cobro:	09/07/2026 A 08/08/2026
Número de periodo:	7 DE 7
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 40.815.670
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 40.815.670
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 0,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 5.830.810 (CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0,00

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, 10 de agosto de 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, ADRIÁN FELIPE GAITÁN identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 74.849.752 DE Orocué, 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	X	NO	
2, Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2026 corresponden a rentas de trabajo.	SI	X	NO	
3. Soy responsable de IVA	SI		NO	X

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 09/07/2026 y el 08/08/2026, 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
23.834.823	SERAFINA	GAITÁN		MADRE	71

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-GOB-CDPSP-0004-2026 Y No INTERNO 0018 de 07/01/2026 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,

ADRIÁN FELIPE GAITÁN
C.C.74.849.752 de Orocué

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 10/08/2026	Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0004-2026 Y No INTERNO 0018 de 07/01/2026

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 09/07/2026 A: 08/08/2026 Informe No. 7 de 7

UNIDAD EJECUTORA:
SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA

1. **INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.**

Nombres y Apellidos del Contratista: ADRIÁN FELIPE GAITÁN No. de Identificación: 74.849.752 DV - 4

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 SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER ECONÓMICO Y FINANCIERO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE INDOLE CONTRACTUAL EN TODAS SUS ETAPAS Y MODALIDADES, ASÍ COMO APOYAR LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A	Código BPIN: N/A
Plazo de Ejecución: (7) SIETE MESES (incluir adicional, si aplica)	Meses Ejecutados: (7) SIETE MESES (incluir adicional, si aplica)
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 09/01/2026	Fecha de Terminación: 08/08/2026 (incluir adicional, si aplica)

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 08/08/2026 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:	$ 40.815.670
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 40.815.670
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 0,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 5.830.810 (CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0.00

Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del presente contrato se pagará mediante SIETE (07) mensualidades vencidas, cada una por valor de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE ($5.830.810), los pagos se efectuarán 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, para un total de: CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($40.815.670).

El valor de la Estampilla Pro desarrollo Departamental, será liquidado por la Secretaría de Hacienda Departamental, así: "...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...", lo anterior, conforme al artículo 217 de la Ordenanza 027 del 27 de diciembre de 2023 Estatuto de Rentas del Departamento de Casanare, modificado por el artículo 19 de la Ordenanza N.° 014 del 29 de diciembre de 2025.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS
	No. 360037501
	Entidad Financiera: BANCO CONFIAR

B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	B.7.0.121000.01.0.2.1.2.02.02.008.40	2600082	06/01/2026	$ 40.815.670
	Registro Presupuestal	B.7.0.121000.01.0.2.1.2.02.02.008.40	26000018	07/01/2026	$ 40.815.670
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

VoBo. _____

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)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	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	6027544738	$ 2.332.324	$ 291.600	$ 291.600	JULIO	SANITAS
PENSIÓN	16	6027544738	$ 2.332.324	$ 373.200	$ 373.200	JULIO	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	6027544738	$ 12.200	POSITIVA			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	6030878507	$ 621.954	$ 77.800	$ 77.800	AGOSTO	SANITAS
PENSIÓN	16	6030878507	$ 621.954	$ 99.600	$ 99.600	AGOSTO	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	6030878507	$ 3.300	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 5.830.810	100%
TOTAL	$ 5.830.810	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

HECTOR JULIO RAMOS PRIETO
No. Cédula: **74.795.537 de Maní**
Cargo: Secretario de Gobierno convivencia y seguridad Ciudadana
Decreto Nro. 0001 de 1 de enero de 2024

SUPERVISOR

HECTOR JULIO RAMOS PRIETO
No. Cédula: **74.795.537 de Maní**
Cargo: Secretario de Gobierno convivencia y seguridad Ciudadana
Decreto Nro. 0001 de 1 de enero de 2024
Designación de Supervisión cláusula 14 CPSP No.0018 de 07/01/2026

Revisó: _____

VoBo. _____

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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, 10 de agosto de 2026 Contrato No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0004-2026 Y No INTERNO 0018 de 07/01/2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: ADRIÁN FELIPE GAITÁN

No. de Identificación Tributaria- NIT: 74.849.752 DV -4

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER ECONÓMICO Y FINANCIERO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE INDOLE CONTRACTUAL EN TODAS SUS ETAPAS Y MODALIDADES, ASÍ COMO APOYAR LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Cll 40 No. 23 - 35
Celular:	3208108913
Duración Del Contrato:	7 MESES
Acta De Inicio:	09 de enero de 2026
Periodo de Cobro:	09/07/2026 A 08/08/2026
Número de periodo:	7 DE 7
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 40.815.670
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 40.815.670
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 0,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 5.830.810 (CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0,00

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 10/08/2026	Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0004-2026 Y No INTERNO 0018 de 07/01/2026

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 09/07/2026 A: 08/08/2026 Informe No. 7 de 7

UNIDAD EJECUTORA:
SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA

1. **INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.**

Nombres y Apellidos del Contratista: ADRIÁN FELIPE GAITÁN No. de Identificación: 74.849.752 DV - 4

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 SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER ECONÓMICO Y FINANCIERO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE INDOLE CONTRACTUAL EN TODAS SUS ETAPAS Y MODALIDADES, ASÍ COMO APOYAR LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A	Código BPIN: N/A
Plazo de Ejecución: (7) SIETE MESES (incluir adicional, si aplica)	Meses Ejecutados: (7) SIETE MESES (incluir adicional, si aplica)
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 09/01/2026	Fecha de Terminación: 08/08/2026 (incluir adicional, si aplica)

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 08/08/2026 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:	$ 40.815.670
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 40.815.670
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 0,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 5.830.810 (CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0.00

Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del presente contrato se pagará mediante SIETE (07) mensualidades vencidas, cada una por valor de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE ($5.830.810), los pagos se efectuarán 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, para un total de: CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($40.815.670).

El valor de la Estampilla Pro desarrollo Departamental, será liquidado por la Secretaría de Hacienda Departamental, así: "...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...", lo anterior, conforme al artículo 217 de la Ordenanza 027 del 27 de diciembre de 2023 Estatuto de Rentas del Departamento de Casanare, modificado por el artículo 19 de la Ordenanza N.° 014 del 29 de diciembre de 2025.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS
	No. 360037501
	Entidad Financiera: BANCO CONFIAR

B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	B.7.0.121000.01.0.2.1.2.02.02.008.40	2600082	06/01/2026	$ 40.815.670
	Registro Presupuestal	B.7.0.121000.01.0.2.1.2.02.02.008.40	26000018	07/01/2026	$ 40.815.670
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

VoBo. _____

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)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	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	6027544738	$ 2.332.324	$ 291.600	$ 291.600	JULIO	SANITAS
PENSIÓN	16	6027544738	$ 2.332.324	$ 373.200	$ 373.200	JULIO	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	6027544738	$ 12.200	POSITIVA			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	6030878507	$ 621.954	$ 77.800	$ 77.800	AGOSTO	SANITAS
PENSIÓN	16	6030878507	$ 621.954	$ 99.600	$ 99.600	AGOSTO	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	6030878507	$ 3.300	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 5.830.810	100%
TOTAL	$ 5.830.810	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

HECTOR JULIO RAMOS PRIETO
No. Cédula: **74.795.537 de Maní**
Cargo: Secretario de Gobierno convivencia y seguridad Ciudadana
Decreto Nro. 0001 de 1 de enero de 2024

SUPERVISOR

HECTOR JULIO RAMOS PRIETO
No. Cédula: **74.795.537 de Maní**
Cargo: Secretario de Gobierno convivencia y seguridad Ciudadana
Decreto Nro. 0001 de 1 de enero de 2024
Designación de Supervisión cláusula 14 CPSP No.0018 de 07/01/2026

Revisó: _____

VoBo. _____

Yopal, 10 de agosto de 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, ADRIÁN FELIPE GAITÁN identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 74.849.752 DE Orocué, 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	X	NO	
2, Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2026 corresponden a rentas de trabajo.	SI	X	NO	
3. Soy responsable de IVA	SI		NO	X

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 09/07/2026 y el 08/08/2026, 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
23.834.823	SERAFINA	GAITÁN		MADRE	71

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-GOB-CDPSP-0004-2026 Y No INTERNO 0018 de 07/01/2026 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,

ADRIÁN FELIPE GAITÁN
C.C.74.849.752 de Orocué

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74849752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIAN FELIPE GAITAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 40 TRANS. 23 35 CIUDADELA	TELÉFONO:	6353460
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CONTRATO 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6027544738**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	julio
	AÑO:	2026		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		542675365

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 373.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 373.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 291.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 291.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 12.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 12.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 677.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 677.000**

SOI Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74849752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIAN FELIPE GAITAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 40 TRANS. 23 35 CIUDADELA CONFAC	TELÉFONO:	6353460
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones profesionales
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CONTRATO 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6027544738	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		542675365

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 373.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 373.200	$ 0	$ 373.200
SUBTOTALES:										$ 373.200	$ 0	$ 373.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 291.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 291.600	$ 0	$ 0	$ 291.600
SUBTOTALES:													$ 291.600	$ 0	$ 0	$ 291.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:									$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 74849752	GAITAN ADRIAN FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.332.324				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 2.332.324	$ 373.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 373.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.332.324	$ 291.600	$ 0	$ 291.600

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.332.324	74849752	$ 12.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 677.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74849752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIAN FELIPE GAITAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 40 TRANS. 23 35 CIUDADELA	TELÉFONO:	6353460
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CONTRATO 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6030878507**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		547409167

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 99.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 99.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 77.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 77.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 3.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 3.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 180.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 180.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74849752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIAN FELIPE GAITAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 40 TRANS. 23 35 CIUDADELA CONFAC	TELÉFONO:	6353460
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones profesionales
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CONTRATO 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6030878507	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	547409167

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 99.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 99.600	$ 0	$ 99.600
SUBTOTALES:										$ 99.600	$ 0	$ 99.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 77.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 77.800	$ 0	$ 0	$ 77.800
SUBTOTALES:													$ 77.800	$ 0	$ 0	$ 77.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.300	$ 3.300	$ 0	$ 0	$ 3.300
SUBTOTALES:									$ 3.300	$ 0	$ 0	$ 3.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 74849752	GAITAN ADRIAN FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.332.324				NO		08															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	8	$ 621.954	$ 99.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 99.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A	8	$ 621.954	$ 77.800	$ 0	$ 77.800

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	8	$ 621.954	74849752	$ 3.300

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 180.700

Planilla Pagada

Gobernación de
Casanare
NIT:892099216-6

Yopal, 10 de Agosto del 2026.

EL(LA) SUPERVISOR(A)

CERTIFICA QUE

ADRIAN FELIPE GAITAN, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 74849752 de OROCUE, dio cumplimiento a las obligaciones pactadas en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0018 del Siete(07) de Enero de 2026, cuyo Objeto es "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER ECONÓMICO Y FINANCIERO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE INDOLE CONTRACTUAL EN TODAS SUS ETAPAS Y MODALIDADES, ASÍ COMO APOYAR LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.".

La presente certificación se expide por el cumplimiento de la prestación del servicio en el periodo comprendido entre 09/07/2026 hasta 08/08/2026, por un valor de $5.830.810,00 según factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista (Ver Anexo).

Observaciones:

HECTOR JULIO RAMOS PRIETO
Supervisor(a)
DECRETO 0001 DEL 01 DE ENERO DE 2024

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

Informe Final de Actividades No. 7 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0004-2026 0018 de 2026-01-07 cuyo Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER ECONÓMICO Y FINANCIERO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE INDOLE CONTRACTUAL EN TODAS SUS ETAPAS Y MODALIDADES, ASÍ COMO APOYAR LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Yopal, 10 de Agosto del 2026.

Sr(a)
HECTOR JULIO RAMOS PRIETO
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO, CONVIVENCIA y SEGURIDAD CIUDADANA
Ciudad

Ref: Informe de Actividades No. 7 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CAS-GOB-CDPSP-0004-2026 0018 de 2026-01-07.

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 09/07/2026 hasta 08/08/2026.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER ECONÓMICO Y FINANCIERO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE INDOLE CONTRACTUAL EN TODAS SUS ETAPAS Y MODALIDADES, ASÍ COMO APOYAR LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

2. PLAZO DE EJECUCIÓN: Siete (7) MESES

3. FECHA DE INICIO: 2026-01-09

4. FECHA DE TERMINACIÓN: 2026-08-08

5. SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:

Acta No.	Tiempo
-	-

Acta No.	Fecha Reinicio
-	-

6. PRÓRROGAS:

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN: 2026-08-08

8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $40.815.670,00 M.L.C.

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

10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: $40.815.670,00 M.L.C.

B. ESTADO FÍSICO:

Informe Final de Actividades No. 7 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0004-2026 0018 de 2026-01-07 cuyo Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER ECONÓMICO Y FINANCIERO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE INDOLE CONTRACTUAL EN TODAS SUS ETAPAS Y MODALIDADES, ASÍ COMO APOYAR LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Hasta la fecha 08/08/2026, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0018 presenta una ejecución del 100% contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$40.815.670,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$40.815.670,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	$5.830.810,00	$0,00	$5.830.810,00
VALOR INFORME No. 2	$5.830.810,00	$0,00	$5.830.810,00
VALOR INFORME No. 3	$5.830.810,00	$0,00	$5.830.810,00
VALOR INFORME No. 4	$5.830.810,00	$0,00	$5.830.810,00
VALOR INFORME No. 5	$5.830.810,00	$0,00	$5.830.810,00
VALOR INFORME No. 6	$5.830.810,00	$0,00	$5.830.810,00
PRESENTE INFORME	$5.830.810,00	$0,00	$5.830.810,00
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	$0,00		
TOTAL	$40.815.670,00	$0,00	$40.815.670,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA NO. 7: $5.830.810,00 M.L.C.

D. ACTIVIDADES:

1. Realizar apoyo profesional para la estructuración o revisión de estudios de mercado y presupuestos para la adquisición de bienes y servicios en sus diferentes modalidades que requiera adelantar la secretaría de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana. 2. Brindar apoyo profesional en la proyección o revisión de análisis del sector para los diferentes estudios previos que adelante la secretaría de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana. 3. Prestar apoyo profesional en la estructuración, revisión y seguimiento de los diferentes documentos de carácter económico y financiero relacionados con la contratación y/o los proyectos de la secretaría de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana. 4. Brindar apoyo profesional desde su conocimiento en los diferentes procesos administrativos y financieros que adelante la secretaría de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana, en el marco de sus funciones y de su competencia y/o las que le sean delegadas. 5. Realizar apoyo profesional en el proceso de saneamiento de pasivos exigibles y reservas presupuestales originados por la liquidación de contratos y actos administrativos de competencia de la unidad ejecutora, conforme a las disposiciones establecidas en el decreto N.° 0032 del 26 de febrero de 2025 y la ordenanza N.° 027 de 2022.

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Actividad Realizada	Porcentaje(%)	Referencia
Se prestó apoyo profesional en el periodo comprendido entre (09/07/2026 AL 08/08/2026) en lo que respecta a la revisión de estudio de mercado y presupuesto del siguiente proceso precontractual: 1. EP 02338-2026: Estudio de mercado y Presupuesto de: SUMINISTRO DE MOBILIARIO, EQUIPOS TECNOLÓGICOS Y MATERIAL PEDAGÓGICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESPACIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL Y LA IMPLEMENTACIÓN DE PRÁCTICAS RESTAURATIVAS DEL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES (SRPA) EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE 2. EP 02385-2026: Estudio de mercado y Presupuesto de: ADQUIRIR MOBILIARIO, EQUIPOS TECNOLÓGICOS Y ELEMENTOS DE OFICINA PARA	100	1

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

Informe Final de Actividades No. 7 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0004-2026 0018 de 2026-01-07 cuyo Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER ECONÓMICO Y FINANCIERO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE INDOLE CONTRACTUAL EN TODAS SUS ETAPAS Y MODALIDADES, ASÍ COMO APOYAR LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

FORTALECER LOS ESPACIOS DESTINADOS A LA ATENCIÓN Y BIENESTAR DE LOS VETERANOS DE LA FUERZA PÚBLICA RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.		
Se prestó apoyo profesional en el periodo comprendido entre (09/07/2026 AL 08/08/2026) en lo que respecta a la estructuración del estudio de sector del siguiente proceso precontractual: 1. EP 02338-2026: Estudio de Sector de: SUMINISTRO DE MOBILIARIO, EQUIPOS TECNOLÓGICOS Y MATERIAL PEDAGÓGICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESPACIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL Y LA IMPLEMENTACIÓN DE PRÁCTICAS RESTAURATIVAS DEL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES (SRPA) EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE 2. EP 02385-2026: Estudio de Sector de: ADQUIRIR MOBILIARIO, EQUIPOS TECNOLÓGICOS Y ELEMENTOS DE OFICINA PARA FORTALECER LOS ESPACIOS DESTINADOS A LA ATENCIÓN Y BIENESTAR DE LOS VETERANOS DE LA FUERZA PÚBLICA RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	100	2
Se prestó apoyo profesional en el periodo comprendido entre (09/07/2026 AL 08/08/2026) en lo que respecta a la estructuración, revisión y seguimiento de los diferentes documentos: 1. Apoyé la elaboración del informe financiero mes de julio presentado al Ministerio del Interior en cuanto a la ejecución de los recursos FONSECON. 2. Apoyé la revisión financiera del acta parcial No. 6 de la interventoría del SIES	100	3
Se prestó apoyo profesional en el periodo comprendido entre (09/07/2026 AL 08/08/2026) en lo que respecta a los siguientes procesos administrativos: 1. Elaboré 20 números de procesos y minutas para contratación directa del despacho de la secretaria.	100	4
Se prestó apoyo profesional en el periodo comprendido entre (09/07/2026 AL 08/08/2026) en lo que respecta al saneamiento de pasivos exigibles y reservas presupuestales: 1. Participé en reunión de seguimiento de reservas dentro de la secretaría de Gobierno, para posterior liberación y cierre.	100	5

F. OBSERVACIONES:

Atentamente,

ADRIAN FELIPE GAITAN
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:

HECTOR JULIO RAMOS PRIETO
Supervisor(a)
DECRETO 0001 DEL 01 DE ENERO DE 2024

Informe Final de Actividades No. 7 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0004-2026 0018 de 2026-01-07 cuyo Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER ECONÓMICO Y FINANCIERO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE INDOLE CONTRACTUAL EN TODAS SUS ETAPAS Y MODALIDADES, ASÍ COMO APOYAR LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

V.°B.°: _____

Yopal, 10 de agosto de 2026

Doctor
HECTOR JULIO RAMOS PRIETO
Secretario de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana
Ciudad.

Ref.: Informe de actividades No. 7 del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales. No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0004-2026 Y No INTERNO 0018 de 07/01/2026

Cordial saludo.

En cumplimiento del Contrato de prestación de Servicios Profesionales de la referencia, relacionó a continuación las actividades realizadas desde: 09/07/2026, hasta el 08/08/2026.

1. **ANTECEDENTES:**

1. OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER ECONÓMICO Y FINANCIERO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE INDOLE CONTRACTUAL EN TODAS SUS ETAPAS Y MODALIDADES, ASÍ COMO APOYAR LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.
2. PLAZO DE EJECUCIÓN:	SIETE (7) MESES
3. FECHA DE INICIO:	09/01/2026
4. FECHA DE TERMINACIÓN	08/08/2026
5. SUSPENSIONES	
6. PRORROGAS	
7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN	
8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$40.815.670
9. ADICIONES	$0,00
10.VALOR DEFINITIVO CONTRATO	$40.815.670

2. **ESTADO FÍSICO:**

Hasta la fecha 08/08/2026 el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales. No SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0004-2026 Y No INTERNO 0018 de 07/01/2026 presenta una ejecución del 100% contra una programada del 100%.

3. **ESTADO FINANCIERO.**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 40.815.670
VALOR DE ANTICIPO(S)	$ 0,00
VALOR EJECUTADO	$ 40.815.670
SALDO POR FACTURAR	$ 0.00
VALOR PRESENTE ACTA	$ 5.830.810
VALOR AMORTIZAR PRESENTE ACTA	$ 0,00
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$ 5.830.810
SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO	$ 0,00

4. **ACTIVIDADES:**

1. Realizar apoyo profesional para la estructuración o revisión de estudios de mercado y presupuestos para la adquisición de bienes y servicios en sus diferentes modalidades que requiera adelantar la secretaría de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana.

2. Brindar apoyo profesional en la proyección o revisión de análisis del sector para los diferentes estudios previos que adelante la secretaría de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana.

3. Prestar apoyo profesional en la estructuración, revisión y seguimiento de los diferentes documentos de carácter económico y financiero relacionados con la contratación y/o los proyectos de la secretaría de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana.

4. Brindar apoyo profesional desde su conocimiento en los diferentes procesos administrativos y financieros que adelante la secretaría de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana, en el marco de sus funciones y de su competencia y/o las que le sean delegadas.

5. Realizar apoyo profesional en el proceso de saneamiento de pasivos exigibles y reservas presupuestales originados por la liquidación de contratos y actos administrativos de competencia de la unidad ejecutora, conforme a las disposiciones establecidas en el decreto N.° 0032 del 26 de febrero de 2025 y la ordenanza N.° 027 de 2022.

5. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

ÍTEM 1	PORCENTAJE 100%	ACTIVIDAD REFERENCIADA 1
Se prestó apoyo profesional en el periodo comprendido entre (09/07/2026 AL 08/08/2026) en lo que respecta a la revisión de estudio de mercado y presupuesto del siguiente proceso precontractual: **1.** EP 02338-2026: Estudio de mercado y Presupuesto de: SUMINISTRO DE MOBILIARIO, EQUIPOS TECNOLÓGICOS Y MATERIAL PEDAGÓGICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESPACIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL Y LA IMPLEMENTACIÓN DE PRÁCTICAS RESTAURATIVAS DEL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES (SRPA) EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE **2.** EP 02385-2026: Estudio de mercado y Presupuesto de: ADQUIRIR MOBILIARIO, EQUIPOS TECNOLÓGICOS Y ELEMENTOS DE OFICINA PARA FORTALECER LOS ESPACIOS DESTINADOS A LA ATENCIÓN Y BIENESTAR DE LOS VETERANOS DE LA FUERZA PÚBLICA RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.		

ÍTEM 2	PORCENTAJE 100%	ACTIVIDAD REFERENCIADA 2
Se prestó apoyo profesional en el periodo comprendido entre (09/07/2026 AL 08/08/2026) en lo que respecta a la estructuración del estudio de sector del siguiente proceso precontractual: 1. EP 02338-2026: Estudio de Sector de: SUMINISTRO DE MOBILIARIO, EQUIPOS TECNOLÓGICOS Y MATERIAL PEDAGÓGICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESPACIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL Y LA IMPLEMENTACIÓN DE PRÁCTICAS RESTAURATIVAS DEL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES (SRPA) EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE 2. EP 02385-2026: Estudio de Sector de: ADQUIRIR MOBILIARIO, EQUIPOS TECNOLÓGICOS Y ELEMENTOS DE OFICINA PARA FORTALECER LOS ESPACIOS DESTINADOS A LA ATENCIÓN Y BIENESTAR DE LOS VETERANOS DE LA FUERZA PÚBLICA RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.		

ÍTEM 3	PORCENTAJE 100%	ACTIVIDAD REFERENCIADA 3
Se prestó apoyo profesional en el periodo comprendido entre (09/07/2026 AL 08/08/2026) en lo que respecta a la estructuración, revisión y seguimiento de los diferentes documentos: **1.** Apoyé la elaboración del informe financiero mes de julio presentado al Ministerio del Interior en cuanto a la ejecución de los recursos FONSECON. **2.** Apoyé la revisión financiera del acta parcial No. 6 de la interventoría del SIES		

ÍTEM 4	PORCENTAJE 100%	ACTIVIDAD REFERENCIADA 4
Se prestó apoyo profesional en el periodo comprendido entre (09/07/2026 AL 08/08/2026) en lo que respecta a los siguientes procesos administrativos: **1.** Elaboré 20 números de procesos y minutas para contratación directa del despacho de la secretaria.		
ÍTEM 5	**PORCENTAJE 100%**	**ACTIVIDAD REFERENCIADA 5**
Se prestó apoyo profesional en el periodo comprendido entre (09/07/2026 AL 08/08/2026) en lo que respecta al saneamiento de pasivos exigibles y reservas presupuestales: **1.** Participé en reunión de seguimiento de reservas dentro de la secretaría de Gobierno, para posterior liberación y cierre.		

6. OBSERVACIONES:

Atentamente,

ADRIÁN FELIPE GAITÁN
Contratista

CONSTANCIA: El(a) suscrito(a) supervisor(a) hace constar que, verificadas 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: _____

HECTOR JULIO RAMOS PRIETO
Supervisor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74849752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIAN FELIPE GAITAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 40 TRANS. 23 35 CIUDADELA	TELÉFONO:	6353460
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CONTRATO 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6027544738**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	julio
	AÑO:	2026		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		542675365

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 373.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 373.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 291.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 291.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 12.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 12.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 677.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 677**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74849752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIAN FELIPE GAITAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 40 TRANS. 23 35 CIUDADELA CONFAC	TELÉFONO:	6353460
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones profesionales
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CONTRATO 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6027544738	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			542675365

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 373.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 373.200	$ 0	$ 373.200
SUBTOTALES:										$ 373.200	$ 0	$ 373.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 291.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 291.600	$ 0	$ 0	$ 291.600
SUBTOTALES:													$ 291.600	$ 0	$ 0	$ 291.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:									$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 74849752	GAITAN ADRIAN FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.332.324				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN				FSP		APORTES VOLUNTARIOS				SALUD						ARP					
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 2.332.324	$ 373.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 373.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.332.324	$ 291.600	$ 0	$ 291.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.332.324	74849752	$ 12.200

PARAFISCALES		CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 677.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74849752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIAN FELIPE GAITAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 40 TRANS. 23 35 CIUDADELA	TELÉFONO:	6353460
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CONTRATO 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6030878507**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	agosto
	AÑO:	2026		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		547409167

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 99.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 99.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 77.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 77.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 3.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 3.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 180.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 180.700**

Planilla pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi Pago de Seguridad Social

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74849752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIAN FELIPE GAITAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 40 TRANS. 23 35 CIUDADELA CONFAC	TELÉFONO:	6353460
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones profesionales
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - CONTRATO 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			6030878507	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			547409167

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 99.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 99.600	$ 0	$ 99.600
SUBTOTALES:										$ 99.600	$ 0	$ 99.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 77.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 77.800	$ 0	$ 0	$ 77.800
SUBTOTALES:													$ 77.800	$ 0	$ 0	$ 77.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.300	$ 3.300	$ 0	$ 0	$ 3.300
SUBTOTALES:									$ 3.300	$ 0	$ 0	$ 3.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 74849752	GAITAN ADRIAN FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.332.324				NO		08															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	8	$ 621.954	$ 99.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 99.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A	8	$ 621.954	$ 77.800	$ 0	$ 77.800

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	8	$ 621.954	74849752	$ 3.300

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 180.700

Planilla Pagada

Gobernación de
Casanare
NIT:892099216-6

Yopal, 10 de Agosto del 2026.

EL(LA) SUPERVISOR(A)

CERTIFICA QUE

ADRIAN FELIPE GAITAN, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 74849752 de OROCUE, dio cumplimiento a las obligaciones pactadas en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0018 del Siete(07) de Enero de 2026, cuyo Objeto es "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER ECONÓMICO Y FINANCIERO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE INDOLE CONTRACTUAL EN TODAS SUS ETAPAS Y MODALIDADES, ASÍ COMO APOYAR LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.".

La presente certificación se expide por el cumplimiento de la prestación del servicio en el periodo comprendido entre 09/07/2026 hasta 08/08/2026, por un valor de $5.830.810,00 según factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista (Ver Anexo).

Observaciones:

HECTOR JULIO RAMOS PRIETO
Supervisor(a)
DECRETO 0001 DEL 01 DE ENERO DE 2024

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

Acta de Terminación del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0004-2026 -0018 de 2026-01-07 cuyo Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER ECONÓMICO Y FINANCIERO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE INDOLE CONTRACTUAL EN TODAS SUS ETAPAS Y MODALIDADES, ASÍ COMO APOYAR LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

CONTRATO No.: SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0004-2026 -0018

FECHA DEL CONTRATO: 2026-01-07

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER ECONÓMICO Y FINANCIERO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE INDOLE CONTRACTUAL EN TODAS SUS ETAPAS Y MODALIDADES, ASÍ COMO APOYAR LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO: Secretaría de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana del Departamento de Casanare (Yopal - Casanare). (CASANARE YOPAL) (CASANARE [YOPAL])

FECHA INICIO: 2026-01-09

PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL: Siete (7) MESES

FECHA TERMINACIÓN CON PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES:

FECHA TERMINACIÓN INICIAL: 2026-08-08

FECHA TERMINACIÓN: 2026-08-08

VALOR DEL CONTRATO: $40.815.670,00 M.L.C.

VALOR ADICIONAL CONTRATO: $0,00 M.L.C.

CONTRATISTA: ADRIAN FELIPE GAITAN

SUPERVISOR: HECTOR JULIO RAMOS PRIETO

INTERVENTOR:

En la ciudad de Yopal, a los Diez(10) días del mes de Agosto de 2026, se reunieron HECTOR JULIO RAMOS PRIETO, SECRETARIO(A) DE GOBIERNO, CONVIVENCIA y SEGURIDAD CIUDADANA, Según DECRETO 0001 DEL 01 DE ENERO DE 2024, quien actúa en su calidad de supervisor, y el Señor(a) ADRIAN FELIPE GAITAN, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 74849752 de OROCUE como Contratista, con el fin de dar por terminado el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.

La terminación del servicio no releva al Contratista de sus responsabilidades y obligaciones a que hace referencia el contrato y las normas legales vigentes. Así mismo, el Contratista se compromete a mantener las garantías de conformidad con lo estipulado en el contrato.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron el Diez(10) días del mes de Agosto del 2026.

OBSERVACIONES:

Acta de Terminación del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0004-2026 - 0018 de 2026-01-07 cuyo Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER ECONÓMICO Y FINANCIERO EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE INDOLE CONTRACTUAL EN TODAS SUS ETAPAS Y MODALIDADES, ASÍ COMO APOYAR LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

HECTOR JULIO RAMOS PRIETO
Supervisor(a)
DECRETO 0001 DEL 01 DE ENERO DE 2024

ADRIAN FELIPE GAITAN
Contratista.