



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

FO-AB-81
16-03-2021
V. 06

SECRETARÍA GENERAL

19 AGO 2026

Ciudad y Fecha: Yopal, 14 de agosto de 2026 Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-GEN-CDPSP-083-2026 Y No. INTERNO 1204 de 2026-01-26

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 27/05/2026 A: 26/06/2026 Informe No. 05 de 11

UNIDAD EJECUTORA: Secretaría General – Dirección de Talento Humano

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: DIANA CAROLINA CEPEDA GÓMEZ No. de Identificación: 1.002.461.597 DV - 0

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: 06/02/2026

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROCESO DE REDISEÑO Y MODERNIZACIÓN INSTITUCIONAL DE LA GOBERNACIÓN DE CASANARE, MEDIANTE LA ELABORACIÓN Y AJUSTE DE ACTOS ADMINISTRATIVOS, EL ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO AL TALENTO HUMANO Y LA SOCIALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PROCESO, CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

Nombre del Proyecto de Inversión: MODERNIZACIÓN DE LA ESTRUCTURA ORGÁNICA Y DESCENTRALIZADA DE LA ADMINISTRACIÓN DEPARTAMENTAL DE CASANARE Código BPIN: 2024005850101

Plazo de Ejecución: (11) Meses Meses Ejecutados: Cinco(5) Meses

Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 26/01/2026 Fecha de Terminación: 27/12/2026

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 26/06/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 45,45%, contra una programada de 100 % del Total.

A. Estado financiero:

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$56.121.560
Valor Ejecutado a la fecha:	\$25.509.800
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$30.611.760
Valor a Pagar según plan de pagos SECOP II (valor en No y letras)	\$5.101.560 (CINCO MILLONES CIENTO UN MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/cte)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0.0
Forma de Pago: El valor del contrato será cancelado mediante ONCE (11) PAGOS PARCIALES de la siguiente manera: ONCE (11) mensualidades vencidas, cada una por valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$5.101.960,00) para un total de CINCUENTA Y SEIS MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$56.121.560,00). Los pagos mensuales se realizarán con cargo a cada rubro de acuerdo con las siguientes especificaciones: Once (11) pagos mensuales distribuidos así: 4.E4.45.4599.1000.2024005850101.0.121000.01.2.3.2.089 Nombre: MODERNIZACIÓN DE LA ESTRUCTURA ORGÁNICA Y DESCENTRALIZADA DE LA ADMINISTRACIÓN DEPARTAMENTAL DE CASANARE, once (11) mensualidades de \$5.101.960. PARÁGRAFO 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. PARÁGRAFO 2: De conformidad con la Ordenanza No. 014 DE 2025, "En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que celebren personas naturales con la Administración Departamental y demás entidades comprendidas en el hecho generador de la presente estampilla en lo que, a este aplique, el valor del tributo será liquidado por la Secretaría de Hacienda Departamental y se descontará del primer pago o abono en cuenta que se efectúe el contratista. Cuando el valor causado exceda el monto del primer pago, la entidad contratante efectuará los descuentos correspondientes en los pagos subsiguientes, hasta completar la totalidad del valor adeudado.	
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta De Ahorros
	No. 91296488157
	Entidad Financiera: BANCOLOMBIA S.A.

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

Contrato	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	4.E4.45.4599.1000.2024005850101.0.121000.01.2.3.2.089	2601345	24/01/26	\$56.121.560
	Registro Presupuestal	4.E4.45.4599.1000.2024005850101.0.121000.01.2.3.2.089	26001204	27/01/26	\$56.121.560
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días):	Fecha Suscripción:	Nueva Fecha Terminación Contrato:		

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

2. INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	N/A	N/A	N/A
	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.

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9505824228	\$2.041.000	\$255.200	\$255.200	MAYO	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	9505824228	\$2.041.000	\$326.600	\$326.600	MAYO	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9505824228	\$10.700	POSITIVA ARL			
Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9507432340	\$2.041.000	\$255.200	\$255.200	JUNIO	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	9507432340	\$2.041.000	\$326.600	\$326.600	JUNIO	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9507432340	\$10.700	POSITIVA ARL			

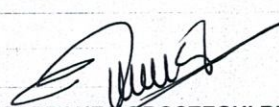
5. INFORMACIÓN DE RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA):

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	\$5.101.560	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,

SUPERVISOR


NEIDY ESPERANZA OROSTEGUI BENÍTEZ
Cedula No. 53.016.171 de Bogotá.
Secretaría General
Decreto 0311 del 17 de Septiembre de 2025


NINI JOHANA MARINO BERNAL
Cedula No. 52.927.149 de Bogotá
Directora de Talento Humano
Decreto 002 del 01 Enero de 2024
Designación de Supervisión - Clausula 14
CAS-GEN-CDPSP-0083-2026 Y No. INTERNO
1204 de 2026-01-26

Vo.Bo.:

Yopal, 14 de agosto del 2026.

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
La ciudad

DEPARTAMENTO DE CASANARE
Secretaría General
19 AGO 2026
SECRETARÍA

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 CAROLINA CEPEDA GÓMEZ** identificado con Cédula de Ciudadanía número **1.002.461.597** de Yopal, 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

SÍ

☒

NO

☐

2. Mis ingresos percibidos por la Gobernación de Casanare en el año 2026 corresponden a rentas de trabajo

SÍ

☒

NO

☐

3. Soy responsable de IVA

SÍ

☐

NO

☒

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 27-05-2026 y el 26-06-2026, 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.

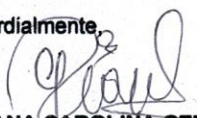
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1002461597	CARLOS ANDRES	CEPEDA	GOMEZ	HERMANO	24

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

Finalmente, informo que los servicios del contrato No. SECOP II CAS-GEN-CDPSP-0083-2026 Y No. INTERNO 1204 de 2026-01-26, 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 CAROLINA CEPEDA GÓMEZ
CC: 1.002.461.597 de Yopal



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202612731

VALOR : \$5,101,960.00

FECHA : 20-AGO-2026

SIRVASE PAGAR A : DIANA CAROLINA CEPEDA GOMEZ

NIT: 1002461597

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

CONCEPTO : PAGO INFORME 05 DE 11 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 27 DE MAYO AL 26 DE JUNIO DE 2026, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°1204 DE FECHA 26 DE ENERO DE 2026.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
4.E4.45.4599.1000.2024005850101.0.121000.01.2.3.2.089	Modernización de la estructura orgánica y descentralizada de la administración Departamental de Casanare	5,101,960.00

REGISTRO CONTABLE

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

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

NETO A PAGAR \$5,050,940.00

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI
C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

535

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 202610874

FECHA : 21-AGO-2026

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

Documento de Causación: OP-202612731

Radicado : 10496

Contrato: CONTRATO 1204/2026

Acta de Pago : INF 05

Tercero : 1002461597 - DIANA CAROLINA CEPEDA GOMEZ
Beneficiario : 1002461597 - DIANA CAROLINA CEPEDA GOMEZ

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
91296488157	BANCO DE COLOMBIA	A

Concepto: PAGO INFORME 05 DE 11 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 27 DE MAYO AL 26 DE JUNIO DE 2026, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°1204 DE FECHA 26 DE ENERO DE 2026.

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202612731	DIANA CAROLINA CEPEDA GOMEZ	5,050,940.00

TOTALES CONTABLES

5,050,940.00

Movimiento Contable

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

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 21-AGO-2026

Usuario: CHELY

Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919