Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 05/05/2023	Número y fecha del Contrato: SECOP II FGRDC-CDCPS-056-2023, Numero Interno 057 de 2023-03-09
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 10/03/2023 A: 09/04/2023	Informe No. 1 de 4

UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE

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

Nombres y Apellidos del Contratista: **LEONARDO BARON PULIDO** No. de Identificación: 74.182.209 DV 1 Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☐ Régimen especial ☐ No declarante ☐ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒

Fecha de actualización RUT: 22/07/2021

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR A LOS PROCESOS DE CONOCIMIENTO DEL RIESGO Y MANEJO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A	Código BPIN: N/A
Plazo de Ejecución: TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS	Meses Ejecutados: UNO (1) Mes
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 10/03/2023	Fecha de Terminación: 24/06/2023

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 09/04/2023 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 28,57%, contra una programada de 100%.del Total

A. **Estado financiero:** (incluir adicional, si aplica)

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 24.150.000
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 6.900.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 17.250.000
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	($6.900.000) SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres:	$ 0

El Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare pagará la totalidad del valor del contrato al contratista de la siguiente manera: Tres (3) mensualidades vencidas a razón de SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.900.000,oo) cada una, previa presentación del informe de actividades mensual aprobado por el supervisor, acreditar los pagos al sistema de seguridad social, de conformidad con las normas que rigen la materia, y un (1) pago final por un valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($3.450.000,oo Correspondiente a los últimos quince (15) días, una vez presentado el informe final de actividades desarrolladas, aprobado por el supervisor, presentación del paz y salvo de cumplimiento y acreditar los pagos al sistema de seguridad social de conformidad con las normas que rigen la materia.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS
	No. 981426935
	Entidad Financiera: BBVA

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	X.45.4503.1002.2020005850057.0.13300001.2.3.2.02.02.009.53	230067	08/03/2023	$12.075.000.00
		X.45.4503.1001.2020005850060.0.121000.2.3.2.02.02.009.49	230067	08/03/2023	$12.075.000.00
	Registro Presupuestal	X.45.4503.1002.2020005850057.0.13300001.2.3.2.02.02.009.53	230063	09/03/2023	$12.075.000.00

		X.45.4503.1001.2020005850060.0.121000.2.3.2.02.02.009.49	230063	09/03/2023	$12.075.000.00
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

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%:(CPS que superen 30 SMLV	Estampilla Pro Desarrollo Departamental. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Pro UNITROPICO (Según Ordenanza 023 de 2021)
	Numero de recibo	23007652			
	Fecha	10/03/2023			
	Valor	$241.500			
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	9449144986	$1.932.000	$241.500	$241.500	MARZO/2023	SANITAS
PENSIÓN	16	9449144986	$1.932.000	$309.200	$309.200	MARZO/2023	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	2	9449144986	$20.200	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 6.900.000	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

ARVEY MENDEZ ACOSTA
C.C.No.7.366.738 de Paz de Ariporo
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC-
Ordenanza No. 017 del 25 de noviembre de 2020

SUPERVISOR

ARVEY MENDEZ ACOSTA
C.C.No.7.366.738 de Paz de Ariporo
Director Técnico de Gestión de Riesgos y Desastres del Departamento de Casanare
Decreto Nº 0140 del 24/06/2022
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPS-056-2023, Numero Interno 057 de 2023-03-09
Cláusula de Supervisión No. 13

Revisó:
HELEN M. VELASQUEZ RIAÑO
Profesional Contratada - FGRDC

Yopal, 17 de abril de 2023

Señores
FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
Yopal

REF. Certificado de Deducciones

Yo, ***LEONARDO BARON PULIDO*** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 74.182.209 de Sogamoso (Boyacá), teniendo en cuenta la reforma Tributaria estructural, ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, **CERTIFICO QUE**:

- Mis ingresos percibidos por el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare en el año 2023, corresponden a la prestación de servicios por honorarios, en el que contraté o vinculé por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad. **SÍ** ☐ **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 10/03/2023 y el 09/04/2023, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional pagados en el año **2022** (Hasta 100 UVT mensuales-$4.241.200). Art *387 ET-DR 4713/05*	$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -$ 678.592). *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 ($1.357.184) *Art 387 ET*.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1.116.557.130	MIGUEL ANGEL	BARON	HERNANDEZ	HIJO	3
1.116.557.629	MARTIN FELIPE	BARON	HERNANDEZ	HIJO	1

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 ($13.444.604).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	$
Aportes en cuentas AFC	$

Y finalmente, informo que los servicios del contrato **SECOP II FGRDC-CDCPS-056-2023 Numero Interno 057 de 2023-03-09** fueron ejecutados en el municipio de Yopal (Casanare) y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

LEONARDO BARON PULIDO
C.C. 74.182.209 de Sogamoso (Boyacá)

CERTIFICACION JURAMENTADA PARA NO SUJETOS PASIVOS DEL IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS

Yopal, 17 de Abril de 2023

Señores:
FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 901.252.840-1
Yopal, Casanare.

REF: NO SUJETO PASIVO DE AVISOS Y TABLEROS. ART 37 y 39 DEL ACUERDO MUNICIPAL No. 032 DE 2020

Marque con una X, la opción que aplique.

[X] **PERSONA NATURAL**

Yo, LEONARDO BARON PULIDO identificado con C.C. No.74.182.209 manifiesto que **NO** soy sujeto pasivo del impuesto de avisos y tableros en consideración a lo señalado en el **Artículo No.37 y 39 del Acuerdo Municipal No. 032 de diciembre 30 de 2020.**

PERSONA JURÍDICA

[ ] Yo,_____identificado (a) con C.C. No._____, en calidad derepresentante legal de la empresa_____identificado (a) con NIT No. _____, manifiesto que esta entidad **NO** es sujeto pasivo del impuesto de avisos y tableros enconsideración a lo señalado en el A**rtículo No. 37 y 39 del Acuerdo Municipal No. 032 de Diciembre 30 de 2020.**

Atentamente,

FIRMA
LEONARDO BARON PULIDO
C.C No. 74.182.209
Teléfono 3103436331
No. CONTRATO SECOP II FGRDC-CDCPS-056-2023 Numero Interno 057 de 2023-03-09

Gobernación de Casanare
NIT:892099210-0

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, 17 de abril de 2023 Contrato SECOP II FGRDC-CDCPS-056-2023 Numero Interno 057 de 2023-03-09

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: Leonardo Baron Pulido

No. de Identificación Tributaria- NIT: 74.182.209 DV 1

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR A LOS PROCESOS DE CONOCIMIENTO DEL RIESGO Y MANEJO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Carrera 25 n. 11- 06 AGUAZUL, CASANARE
Celular:	3103436331
Duración Del Contrato:	3 MESES y 15 DIAS
Acta De Inicio:	10 de Marzo de 2023
Periodo de Cobro:	10/03/2023 A 09/04/2023
Número de periodo:	1 de 4
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$24.150.000
Valor Ejecutado a la fecha:	$6.900.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$17.250.000
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	($6.900.000) SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres	$ 00

LEONARDO BARON PULIDO

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.

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
74182209

EPS
SANITAS

Valor aportado a EPS
241500

Clave de pago
9449144986

Período de cotización (salud)
2023 **03**

No soy un robot
reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

430.10.300

PAZ Y SALVO DE CUMPLIMIENTO
CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FGRDC

Fecha Radicado: 17 de Abril de 2023	
Contrato No. 056 de 2023 NI 057 de 2023.	
Contratista: Leonardo Barón Pulido.	
No tiene PQR y/o solicitudes VENCIDAS por resolver de acuerdo a la plataforma de correspondencia y matriz interna.	Nombre y Firma de quien CERTIFICA: Yadiana Ojeda
Se realizó Consulta de la Planilla de Pago de Salud y Pensión No. 9449144986 Correspondiente a: Marzo 2023. ***(Se anexa pantallazo de verificación)***	Nombre y Firma de quien CERTIFICA:
Se evidenció el cargue de los documentos pertenecientes a la ejecución del contrato, en la carpeta compartida de la red interna existente DGRD, correspondiente a los siguientes informes: Informe No. 1	Nombre y Firma de quien CERTIFICA: Yadiana Ojeda
PARA LA ÚLTIMA CUENTA DE COBRO Se verifica que el contratista no tiene pendientes y los elementos utilizados durante el desarrollo del contrato, se encuentran en buenas condiciones y se reciben a satisfacción.	Nombre y Firma de quien CERTIFICA:

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 05/05/2023	Número y fecha del Contrato: SECOP II FGRDC-CDCPS-056-2023, Numero Interno 057 de 2023-03-09
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 10/03/2023 A: 09/04/2023	Informe No. 1 de 4

UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE

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

Nombres y Apellidos del Contratista: **LEONARDO BARON PULIDO** No. de Identificación: 74.182.209 DV 1 Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☐ Régimen especial ☐ No declarante ☐ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒

Fecha de actualización RUT: 22/07/2021

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR A LOS PROCESOS DE CONOCIMIENTO DEL RIESGO Y MANEJO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A	Código BPIN: N/A
Plazo de Ejecución: TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS	Meses Ejecutados: UNO (1) Mes
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 10/03/2023	Fecha de Terminación: 24/06/2023

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 09/04/2023 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 28,57%, contra una programada de 100%.del Total

A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 24.150.000
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 6.900.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 17.250.000
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	($6.900.000) SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres:	$ 0

El Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare pagará la totalidad del valor del contrato al contratista de la siguiente manera: Tres (3) mensualidades vencidas a razón de SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.900.000,oo) cada una, previa presentación del informe de actividades mensual aprobado por el supervisor, acreditar los pagos al sistema de seguridad social, de conformidad con las normas que rigen la materia, y un (1) pago final por un valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($3.450.000,oo Correspondiente a los últimos quince (15) días, una vez presentado el informe final de actividades desarrolladas, aprobado por el supervisor, presentación del paz y salvo de cumplimiento y acreditar los pagos al sistema de seguridad social de conformidad con las normas que rigen la materia.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS
	No. 981426935
	Entidad Financiera: BBVA

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	X.45.4503.1002.20200058 50057.0.13300001.2.3.2.0 2.02.009.53	230067	08/03/2023	$12.075.000.00
		X.45.4503.1001.20200058 50060.0.121000.2.3.2.02.0 2.009.49	230067	08/03/2023	$12.075.000.00
	Registro Presupuestal	X.45.4503.1002.20200058 50057.0.13300001.2.3.2.0 2.02.009.53	230063	09/03/2023	$12.075.000.00

		X.45.4503.1001.20200058 50060.0.121000,2.3.2.02.0 2.009.49	230063	09/03/2023	$12.075.000.00
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

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%:(CPS que superen 30 SMLV	Estampilla Pro Desarrollo Departamental. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Pro UNITROPICO (Según Ordenanza 023 de 2021)
	Numero de recibo	23007652			
	Fecha	10/03/2023			
	Valor	$241.500			
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	9449144986	$1.932.000	$241.500	$241.500	MARZO/2023	SANITAS
PENSIÓN	16	9449144986	$1.932.000	$309.200	$309.200	MARZO/2023	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	2	9449144986	$20.200	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 6.900.000	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

ARVEY MENDEZ ACOSTA
C.C.No.7.366.738 de Paz de Ariporo
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC-
Ordenanza No. 017 del 25 de noviembre de 2020

SUPERVISOR

ARVEY MENDEZ ACOSTA
C.C.No.7.366.738 de Paz de Ariporo
Director Técnico de Gestión de Riesgos y Desastres del Departamento de Casanare
Decreto Nº 0140 del 24/06/2022
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPS-056-2023, Numero Interno 057 de 2023-03-09
Cláusula de Supervisión No. 13

Revisó:
HELEN M. VELASQUEZ RIAÑO
Profesional Contratada - FGRDC

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, 17 de abril de 2023 Contrato SECOP II FGRDC-CDCPS-056-2023 Numero Interno 057 de 2023-03-09

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: Leonardo Baron Pulido

No. de Identificación Tributaria- NIT: 74.182.209 DV 1

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR A LOS PROCESOS DE CONOCIMIENTO DEL RIESGO Y MANEJO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Carrera 25 n. 11- 06 AGUAZUL, CASANARE
Celular:	3103436331
Duración Del Contrato:	3 MESES y 15 DIAS
Acta De Inicio:	10 de Marzo de 2023
Periodo de Cobro:	10/03/2023 A 09/04/2023
Número de periodo:	1 de 4
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$24.150.000
Valor Ejecutado a la fecha:	$6.900.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$17.250.000
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	($6.900.000) SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres	$ 00

LEONARDO BARON PULIDO

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, 17 de abril de 2023

Señores
FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
Yopal

REF. Certificado de Deducciones

Yo, ***LEONARDO BARON PULIDO*** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 74.182.209 de Sogamoso (Boyacá), teniendo en cuenta la reforma Tributaria estructural, ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, **CERTIFICO QUE**:

- Mis ingresos percibidos por el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare en el año 2023, corresponden a la prestación de servicios por honorarios, en el que contraté o vinculé por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad. **SÍ** □ **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 10/03/2023 y el 09/04/2023, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional pagados en el año **2022** (Hasta 100 UVT mensuales-$4.241.200). Art *387 ET-DR 4713/05*	$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -$ 678.592). *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 ($1.357.184) *Art 387 ET.*

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1.116.557.130	MIGUEL ANGEL	BARON	HERNANDEZ	HIJO	3
1.116.557.629	MARTIN FELIPE	BARON	HERNANDEZ	HIJO	1

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 ($13.444.604).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	$
Aportes en cuentas AFC	$

Y finalmente, informo que los servicios del contrato **SECOP II FGRDC-CDCPS-056-2023 Numero Interno 057 de 2023-03-09** fueron ejecutados en el municipio de Yopal (Casanare) y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

LEONARDO BARON PULIDO
C.C. 74.182.209 de Sogamoso (Boyacá)

CERTIFICACION JURAMENTADA PARA NO SUJETOS PASIVOS DEL IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS

Yopal, 17 de Abril de 2023

Señores:
FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 901.252.840-1
Yopal, Casanare.

REF: NO SUJETO PASIVO DE AVISOS Y TABLEROS. ART 37 y 39 DEL ACUERDO MUNICIPAL No. 032 DE 2020

Marque con una X, la opción que aplique.

[X] **PERSONA NATURAL**

Yo, LEONARDO BARON PULIDO identificado con C.C. No.74.182.209 manifiesto que **NO** soy sujeto pasivo del impuesto de avisos y tableros en consideración a lo señalado en el **Artículo No.37 y 39 del Acuerdo Municipal No. 032 de diciembre 30 de 2020.**

PERSONA JURÍDICA

[ ] Yo,_____identificado (a) con C.C. No._____, en calidad derepresentante legal de la empresa_____identificado (a) con NIT No. _____, manifiesto que esta entidad **NO** es sujeto pasivo del impuesto de avisos y tableros enconsideración a lo señalado en el **Artículo No. 37 y 39 del Acuerdo Municipal No. 032 de Diciembre 30 de 2020.**

Atentamente,

FIRMA
LEONARDO BARON PULIDO
C.C No. 74.182.209
Teléfono 3103436331
No. CONTRATO SECOP II FGRDC-CDCPS-056-2023 Numero Interno 057 de 2023-03-09

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
74182209

EPS
SANITAS

Valor aportado a EPS
241500

Clave de pago
9449144986

Período de cotización (salud)
2023 **03**

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

DIAN
MUISCA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14772965447

(415)7707212489984(8020) 000001477296544 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 4 1 8 2 2 0 9	1	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 4 1 8 2 2 0 9	1 9 9 5 0 3 1 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARON	PULIDO	LEONARDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Aguazul 0 1 0

41. Dirección principal: CR 25 11 06

42. Correo electrónico: leobar74@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 3 8 7 1 3 5	3 1 0 3 4 3 6 3 3 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
0 0 1 0	2 0 0 4 0 1 0 2	4 3 9 0	2 0 2 0 0 1 0 7			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 1 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2 2																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2021 - 07 - 22 / 11 : 08: 38

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: BARON PULIDO LEONARDO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-07-2021 11:08:58AM

GOBERNACION DE CASANARE
SECRETARIA DE HACIENDA
DIRECCION TECNICA DE TESORERIA

TIPO DCTO: NC
NUMERO: 23007652

FECHA BANCO: 10-MAR-2023

FECHA REG.LIBRO: 10-MAR-2023

TERCERO: 74182209 BARON PULIDO LEONARDO

VALOR: DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ----------

CONCEPTO: PAGO DE ESTAMPILLA PROCULTURA. CONTRATO 0057 DE 2023. ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE. CONTRATISTA: BARON PULIDO LEONARDO.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
MOVIMIENTO CONTABLE

111006002004	241,500.00	
130588001		241,500.00

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

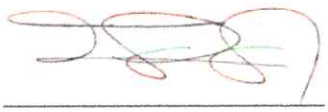
Que nuestro(a) cliente LEONARDO BARON PULIDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 74, 182, 209 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 00130981000200426935 aperturada el 3 de febrero de 2016 cuenta EMBARGADA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 17 de abril de 2023.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 9 dígitos:	981426935
Cuenta de 10 dígitos:	0981426935
Cuenta de 16 dígitos:	0981000200426935

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
74182209

EPS
SANITAS

Valor aportado a EPS
241500

Clave de pago
9449144986

Período de cotización (salud)
2023 **03**

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74182209		BARON PULIDO LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el milagro- el niño la fortaleza	YOPAL-CASANARE	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2004409744	9449144986	I	2023/04/05	2023/04/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$570,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	74182209	BARON LEONARDO	X																	230301	21	$1,932,000	$309,200	EPS005	21	$1,932,000	$241,500		0	$0	$0	14-23	21	$1,932,000	$20,200	0	$0	$0	No	$570,900
Total	Afiliados(1)																						$1,932,000	$309,200			$1,932,000	$241,500			$0	$0			$1,932,000	$20,200		$0	$0		$570,900

2023/04/16 05:44 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74182209		BARON PULIDO LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el milagro- el niño la fortaleza	YOPAL-CASANARE	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2004409744	9449144986	I	2023/04/05	2023/04/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$570,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$309,200	$0	$0	$309,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$309,200	$0	$0	$309,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$0	$0	$20,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$20,200	$0	$0	$20,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,500	$0	$0	$241,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$241,500	$0	$0	$241,500
TOTAL				1	$570,900	$0	$0	$570,900

2023/04/16 05:44 PM