Informe Parcial de Actividades No. 1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 3321 - CAS-FDS-CDPSP-313-2023 de 2023-06-13 cuyo Objeto: Realizar visitas de inspección y vigilancia sanitaria en establecimientos de alimentos y bebidas de alto riesgo en el área rural de los municipios de San Luís de Palenque y Trinidad del departamento de Casanare.

Yopal, 18 de Julio del 2023.

Doctor(a)
AIDA YADIRA PARRA RODRIGUEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
Ciudad

Ref: Informe de Actividades No. 1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 3321 - CAS-FDS-CDPSP-313-2023 de 2023-06-13.

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 16/06/2023 hasta 15/07/2023.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO: Realizar visitas de inspección y vigilancia sanitaria en establecimientos de alimentos y bebidas de alto riesgo en el área rural de los municipios de San Luís de Palenque y Trinidad del departamento de Casanare.

2. PLAZO DE EJECUCIÓN: Seis (6) MESES

3. FECHA DE INICIO: 2023-06-16

4. FECHA DE TERMINACIÓN: 2023-12-15

5. SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:

Acta No.	Tiempo
-	-

Acta No.	Fecha Reinicio
-	-

6. PRÓRROGAS:

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN: 2023-12-15

8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $22.619.520,00 M.L.C.

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

10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: $22.619.520,00 M.L.C.

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 15/07/2023, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 3321 presenta una ejecución del 16.66% contra una programada del 100%.

Informe Parcial de Actividades No. 1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 3321 - CAS-FDS-CDPSP-313-2023 de 2023-06-13 cuyo Objeto: Realizar visitas de inspección y vigilancia sanitaria en establecimientos de alimentos y bebidas de alto riesgo en el área rural de los municipios de San Luís de Palenque y Trinidad del departamento de Casanare.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$22.619.520,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$22.619.520,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE INFORME	$3.769.920,00	$0,00	$3.769.920,00
POR EJECUTAR	$18.849.600,00		
TOTAL	$22.619.520,00	$0,00	$3.769.920,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA NO. 1: $3.769.920,00 M.L.C.

D. ACTIVIDADES:

1. Realizar 33 visitas de inspección sanitaria a restaurantes y/o comedores escolares y tiendas escolares del área rural de San Luis de Palenque y 20 establecimientos en las veredas PALMAR DE GUANAPALO, LA VENTUROSA, MIRAMAR DE GUANAPALO y SAN RAFAEL DE GUANAPALO. 2. Realizar 27 visitas de inspección sanitaria a restaurantes y/o comedores escolares y tiendas escolares del área rural del municipio de Trinidad. 3. Realizar 40 inscripciones a establecimientos asociados al consumo de alimentos y bebidas, vehículos transportadores de carne y productos cárnicos comestibles y vehículos transportadores de alimentos y bebidas en el municipio de San Luis de Palenque y 30 en el municipio de Trinidad. 4. Participar en el ciclo de capacitaciones programadas por el INVIMA y la Secretaría Departamental de Salud y en la Auditoría realizada por el INVIMA. 5. Realizar el análisis del mapa de riesgo sanitario de alimentos y bebidas 2023 de los municipios de San Luís de Palenque y Trinidad y presentarlo en los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) departamental y municipales de Alimentos y en el comité departamental de la carne y productos cárnicos comestibles. 6. Las demás relacionadas con el objeto contractual.

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Actividad Realizada	Porcentaje(%)	Referencia
Realicé 2 visitas de inspección sanitaria a restaurantes y/o comedores escolares del área rural de San Luis de Palenque y 13 establecimientos en las veredas PALMAR DE GUANAPALO, Y SAN RAFAEL DE GUANAPALO. Aplique 1 acta de verificación de rotulado y 1 acta de toma de evidencia de publicidad. TIPO DE ACTA ESTABLECIMIENTO Total ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO Expendio de alimentos. 12 ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO Preparación de alimentos (comedor escolar). 2 ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO Expendio de bebidas alcohólicas. 1 FORMATO DE VERIFICACION DE ROTULADO Expendio de alimentos 1 ACTA DE TOMA DE EVIDENCIA DE PUBLICIDAD Expendio de alimentos 1 Total 17 % de ejecución 32.07%	32.07	1
Actividad programada para el siguiente mes.	0	2
Realicé 9 inscripciones a establecimientos asociados al consumo de alimentos y bebidas en el municipio de San Luis de Palenque.	12.85	3
Participé en las siguientes capacitaciones: TEMA FECHA Inducción y reinducción MIPG 16-06-2023 Principios de estadística 30-06-2023 Documento plan de capacitación 14-07-2023	16.66	4
Actividad no ejecutada durante el periodo 16-06-2023 al 15-07.2023	0	5
Para el periodo ejecutado no se presentaron otras actividades que requirieran mi apoyo.	16.66	6

F. OBSERVACIONES:

Informe Parcial de Actividades No. 1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 3321 - CAS-FDS-CDPSP-313-2023 de 2023-06-13 cuyo Objeto: Realizar visitas de inspección y vigilancia sanitaria en establecimientos de alimentos y bebidas de alto riesgo en el área rural de los municipios de San Luis de Palenque y Trinidad del departamento de Casanare.

Atentamente,

JOSE VERGARA.

JOSE CARLOS VERGARA BARRIOS
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:

AIDA YADIRA PARRA RODRIGUEZ
Supervisor(a)

V.°B.°: _____

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
NO RESPONSABLE 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, 18 de julio de 2023 No. 3321 SECOP II CAS-FDS-CDPSP-0313-2023 del 2023-06-13

Nombre y Apellidos o Razón Social del Contratista: JOSÉ CARLOS VERGARA BARRIOS

No. de Identificación tributaria NIT: 1069470171 DV- 9

Objeto Contractual: REALIZAR VISITAS DE INSPECCION Y VIGILANCIA SANITARIA EN ESTABLECIMIENTOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS DE ALTO RIESGO EN EL AREA RURAL DE LOS MUNICIPIOS DE SAN LUIS DE PALENQUE Y TRINIDAD DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Calle 3 # 8-28
Celular:	3006933397
Duración Del Contrato:	6 meses
Acta De Inicio:	16 de junio de 2023
Periodo de Cobro:	16/06/2023 A 15/07/2023
Número de periodo:	1 DE 6
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 22.619.520,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 3.769.920,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 18.849.600,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 3.769.920,00 (TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS Mcte).
Saldo a favor del Departamento:	$ 0.

FIRMA DEL PRESTADOR: Jose Vergara

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, 18/07/2023

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, JOSÉ CARLOS VERGARA BARRIOS identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 1069470171 por medio de la presente y para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el parágrafo 2 del artículo 383 de 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 2023 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 16/06/2023 A 15/07/2023, 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 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*	$ 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 ($1.357.184) *Art 387 ET.*

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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	$0
Aportes en cuentas AFC	$0

Y finalmente, informo que los servicios del contrato No. 3321 SECOP II CAS-FDS-CDPSP-0313-2023 del 2023-06-13, fueron ejecutados en los municipios de Trinidad y San Luis de Palenque y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente

Jose Vergara

JOSÉ CARLOS VERGARA BARRIOS
CC 1069470171 DE SAHAGÚN

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069470171
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE CARLOS VERGARA BARRIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SACAMA	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 3 # 8 28	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - SALINA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7888975731	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/07/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	44049467

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	$ 128.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 128.700	$ 0	$ 128.700
SUBTOTALES:										**$ 128.700**	**$ 0**	**$ 128.700**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 100.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.600	$ 0	$ 0	$ 100.600
SUBTOTALES:													**$ 100.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 100.600**

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	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 4.900	$ 0	$ 4.900
SUBTOTALES:			**$ 4.900**	**$ 0**	**$ 4.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																									PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	PERSONA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1069470171	VERGARA BARRIOS JOSE CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.568.000					NO	15																230301-PORVENIR	16	$ 804.267	$ 128.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 128.700	EPS037-NUEVA EPS	16	$ 804.267	$ 100.600	$ 0	$ 100.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 804.267	1069470171	$ 8.400	16	$ 804.267	CCF69-COMFACASANARE	$ 4.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 242.600

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14888466439

(415)7707212489984(8020) 000001488846643 9

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Sahagún 6 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VERGARA	BARRIOS	JOSE	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Sácama 3 1 5

41. Dirección principal
CL CALLE 3 8 28

42. Correo electrónico josecar-19@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 6 9 3 3 3 9 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 8 0 2 0 8					

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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													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 2023 - 01 - 16 / 10 : 22: 17

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 VERGARA BARRIOS JOSE CARLOS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 16-01-2023 10:29:19AM

Certificado
Bancario

Jueves, 13 de julio de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JOSE CARLOS VERGARA BARRIOS identificado(a) con CC 1069470171, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	00612516855	2013/08/30	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario