

Informe Final de Actividades No. 04 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No SECOP II FGRDC-CDCPS-007-2023 Numero Interno 010 de 2023-02-03: REALIZAR EL CONTROL Y SEGUIMIENTO EN LA ATENCIÓN Y ASISTENCIA HUMANITARIA DE MINIMO 300 FAMILIAS DAMNIFICADAS POR LA OCURRENCIA DE EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

Yopal, 06 de junio del 2023.

Doctor:

ARVEY MENDEZ ACOSTA

DIRECTOR TÉCNICO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES

R/L DEL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE

Ciudad

Ref.: Informe Final de Actividades No. 4 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No SECOP II FGRDC-CDCPS-007-2023 Numero Interno 010 de 2023-02-03.

Cordial Saludo,

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde el 06 de mayo de 2023 hasta el 05 de junio de 2023.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO:	REALIZAR EL CONTROL Y SEGUIMIENTO EN LA ATENCIÓN Y ASISTENCIA HUMANITARIA DE MINIMO 300 FAMILIAS DAMNIFICADAS POR LA OCURRENCIA DE EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE
2. PLAZO DE EJECUCIÓN:	Cuatro (04) MESES
3. FECHA DE INICIO:	2023-02-06
4. FECHA DE TERMINACIÓN:	2023-06-05
5. SUSPENSIONES:	N/A
6. PRÓRROGAS:	N/A
7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN:	N/A
8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$17.592.960)
9. ADICIONES:	\$0,00 M.L.C.
10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO:	DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$17.592.960)

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 05/06/2023, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC-CDCPS-007-2023 Numero Interno 010 de 2023-02-03. Presenta una ejecución del 100% contra una programada del 100%

Informe Final de Actividades No. 04 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No SECOP II FGRDC-CDCPS-007-2023 Numero Interno 010 de 2023-02-03: REALIZAR EL CONTROL Y SEGUIMIENTO EN LA ATENCIÓN Y ASISTENCIA HUMANITARIA DE MINIMO 300 FAMILIAS DAMNIFICADAS POR LA OCURENCIA DE EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$17.592.960.00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$17.592.960.00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
INFORME ACTIVIDADES 1	\$4.398.240.00		\$4.398.240.00
INFORME ACTIVIDADES 2	\$4.398.240.00		\$4.398.240.00
INFORME ACTIVIDADES 3	\$4.398.240.00		\$4.398.240.00
PRESENTE INFORME	\$4.398.240.00		\$4.398.240.00
POR EJECUTAR	\$0,00	\$0,00	\$0,00
TOTAL	\$17.592.960.00	\$0,00	\$17.592.960.00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 04: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. (\$4.398.240) M.L.C.

D. ACTIVIDADES:

1. Realizar el seguimiento a la clasificación de las ayudas humanitarias para la atención de mínimo 300 familias damnificadas por la ocurrencia de eventos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare.
2. Verificar la información presentada por los consejos municipales de Gestión del Riesgo de Desastres en referencia a mínimo 300 familias damnificadas por la ocurrencia de eventos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare, a través del CENSO, EDAN (Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades) y registro fotográfico de afectación.
3. Realizar el control y seguimiento a la atención oportuna de mínimo 300 familias damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos en Casanare, mediante la entrega de ayudas humanitarias.
4. Realizar seguimiento y verificación a los soportes documentales del total de ayudas humanitarias entregadas por parte del Departamento de Casanare a los Consejos Municipales de Gestión del Riesgo de Desastres en atención a mínimo 300 familias damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos.
5. Realizar un informe con el análisis estadístico y de enfoque diferencial de mínimo 300 familias damnificadas y atendidas por la ocurrencia de eventos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare.
6. Presentar informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los primeros cinco (5) días hábiles al vencimiento de cada periodo de ejecución y enviar al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co con todos los soportes.
7. Prestar apoyo al FGRDC en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en caso de requerirse.
8. Desarrollar las demás actividades que sean asignadas por el Supervisor del contrato y que sean inherentes al objeto contractual.

Informe Final de Actividades No. 04 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No SECOP II FGRDC-CDCPS-007-2023 Numero Interno 010 de 2023-02-03: REALIZAR EL CONTROL Y SEGUIMIENTO EN LA ATENCIÓN Y ASISTENCIA HUMANITARIA DE MINIMO 300 FAMILIAS DAMNIFICADAS POR LA OCURRENCIA DE EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Actividad Realizada	Porcentaje (%)	Referencia
<p>Actividad No. 1 - En el periodo comprendido del 06 de mayo de 2023 al 05 de junio de 2023.</p> <p>La presente actividad se cumplió el 100% con el informe No. 3 anteriormente entregado durante el periodo del 06-04-2022 al 05-05-2023, para un total de 326 familias a las cuales les realicé el seguimiento en la clasificación de ayudas humanitarias por la ocurrencia de eventos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare</p>	100%	1
<p>Actividad No. 2 - En el periodo comprendido del 06 de mayo de 2023 al 05 de junio de 2023.</p> <p>La presente actividad se cumplió el 100% con el informe No. 3 anteriormente entregado durante el periodo del 06-04-2023 al 05-05-2023, para un total de 326 familias damnificadas e identificadas con el CENSO, EDAN (Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades) y registro fotográfico de afectación, por la ocurrencia de eventos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare.</p>	100%	2
<p>Actividad No. 3 - En el periodo comprendido del 06 de mayo de 2023 al 05 de junio de 2023.</p> <p>La presente actividad se cumplió el 100% con el informe No. 3 anteriormente entregado durante el periodo del 06-04-2022 al 05-05-2023, para un total de 326 familias a las cuales se realizaron el seguimiento y control a la atención oportuna de familias damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos en Casanare, mediante la entrega de ayudas humanitarias.</p>	100%	3
<p>Actividad No. 4 - En el periodo comprendido del 06 de mayo de 2023 al 05 de junio de 2023.</p> <p>La presente actividad se cumplió el 100% con el informe No. 3 anteriormente entregado durante el periodo del 06-04-2023 al 05-05-2023, para un total de 326 familias a las cuales realicé el seguimiento y verificación a los soportes documentales de ayudas humanitarias entregadas por parte del Departamento de Casanare a los Consejos Municipales de Gestión del Riesgo de Desastres damnificadas por</p>	100%	4

Informe Final de Actividades No. 04 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC-CDCPS-007-2023 Numero Interno 010 de 2023-02-03: REALIZAR EL CONTROL Y SEGUIMIENTO EN LA ATENCIÓN Y ASISTENCIA HUMANITARIA DE MINIMO 300 FAMILIAS DAMNIFICADAS POR LA OCURRENCIA DE EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

eventos naturales y/o antrópicos.		
Actividad No. 5 - En el periodo comprendido del 06 de mayo de 2023 al 05 de junio de 2023. La presente actividad se cumplió el 100% con el informe No. 3 anteriormente entregado durante el periodo del 06-04-2022 al 05-05-2022, donde realicé informe con el análisis estadístico y de enfoque diferencial de 326 familias damnificadas y atendidas por la ocurrencia de eventos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare.	100%	5
Actividad No. 6 - En el periodo comprendido del 06 de mayo de 2023 al 05 de junio de 2023. Presente el informe de actividades el día martes 6 de junio de 2023 en medio físico, magnético y lo envíe al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co con los respectivos soportes.	100%	6
Actividad No. 7 - En el periodo comprendido del 06 de abril de 2023 al 05 de mayo de 2023. En el presente periodo se prestó apoyo al FGRDC en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres.	100%	7
Actividad No. 8 - En el periodo comprendido del 06 de abril de 2023 al 05 de mayo de 2023. En el presente periodo se asistió a todas las reuniones y actividades por el Supervisor del contrato inherentes al objeto contractual.	100%	8

Informe Final de Actividades No. 04 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No SECOP II FGRDC-CDCPS-007-2023 Numero Interno 010 de 2023-02-03: REALIZAR EL CONTROL Y SEGUIMIENTO EN LA ATENCIÓN Y ASISTENCIA HUMANITARIA DE MINIMO 300 FAMILIAS DAMNIFICADAS POR LA OCURRENCIA DE EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

3. OBSERVACIONES: Anexo Cd y soporte de envío de informe de actividades al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co, igualmente planilla de pago de seguridad social correspondiente al mes de mayo de 2023.

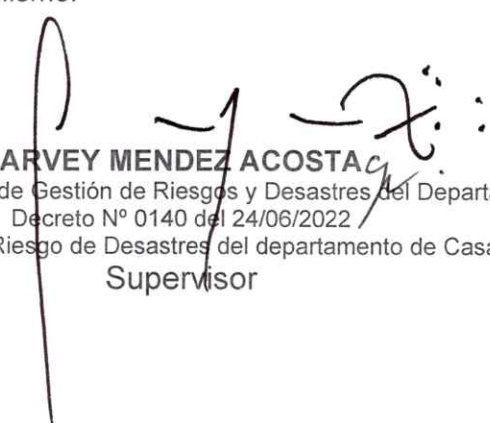
Atentamente,



NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE
Contratista

CONSTANCIA: El suscrito Supervisor 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:



ARVEY MENDEZ ACOSTA

Director Técnico de la Dirección de Gestión de Riesgos y Desastres del Departamento de Casanare
Decreto N° 0140 del 24/06/2022

RL/Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare -FGRDC

Supervisor

V.ºB.º: 
Marly Tatiana Becerra Rivera
Profesional Universitario DDGRD

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-05	2023-05	1	01/06/2023	68128671	\$510.800

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	80025140-6	220.000	0	0	0	0	0	0	0	220.000		1

Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Parenté	800224808-8	281.600	0	0	0	0	0	0		281.600	1

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
				Obligatoria	No. Autorización										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RPP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	220.000	220.000
Pension	1	281.600	281.600
Reserva Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	510.800	510.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019006510	NELSON ANDRÉS SANTOYO SASTOQUE	CALLE 8 N 13 47	3506328282	andres.santoyo.sas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			CASANARE	YOPAL	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	01/06/2023	68128671	S\$10.800	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN										SALUD										RIESGOS LABORALES										CCF										PARAFISCALES									
No. de Identificación		Apellidos y Nombres		Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cdd. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Aduido	Voluntari Aportante	Fondo pensional solidaridad	Fondo pensional subsistencia	Cdd. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cdd. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN																							
1019006510		SANTOYO SASTOQUE NELSON ANDRES		57	0		N																	238301	1.759.500	281.630	0	0	0	0	0	EPS-005	1.759.500	220.000	14.23	1.759.500	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0																						

Ciudad y Fecha: Yopal, 06/06/2023	Número y fecha del Contrato: No SECOP II FGRDC-CDCPS-007-2023 Numero Interno 010 de 2023-02-03
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 06/05/2023 A: 05/06/2023 Informe No. 4 de 4	
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DE CASANARE	
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO. Nombres y Apellidos del Contratista: NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE No. de Identificación: 1019006510 DV- 2 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: 01/02/2023 Objeto del Contrato: REALIZAR EL CONTROL Y SEGUIMIENTO EN LA ATENCIÓN Y ASISTENCIA HUMANITARIA DE MINIMO 300 FAMILIAS DAMNIFICADAS POR LA OCURRENCIA DE EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE Nombre del Proyecto de Inversión: Código BPIN: Plazo de Ejecución: (4) cuatro Meses. Meses Ejecutados: cuatro (4) Meses Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 06/02/2023 Fecha de Terminación: 05/06/2023 ESTADO FÍSICO : Hasta la fecha 05/06/2023 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100.%, contra una programada de 100%.del Total	
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)	
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 17.592.960
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 17.592.960
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 0
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. (\$4.398.240)
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 CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. (\$4.398.240) 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 CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. (\$4.398.240), 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. 0981628423 BBVA

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

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

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.45.4503.1001.20200 05850060.0.121000.2. 3.2.02.02.009.49 ✓	230011	02/02/2023 ✓	\$ 17.592.960 ✓
	Registro Presupuestal	X.45.4503.1001.20200 05850060.0.121000.2. 3.2.02.02.009.49 ✓	230008	03/02/2023 ✓	\$ 17.592.960 ✓
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)

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Numero de recibo	23003728	NC	NC
	Fecha	10/02/2023 ✓		
	Valor	\$ 175.900 ✓		
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

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

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

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%	68128671	\$ 1.759.500	\$ 220.000	\$ 220.000	Mayo 2023	Sanitas
PENSIÓN	16%	68128671	\$ 1.759.500	\$ 281.600	\$ 281.600	Mayo 2023	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	I	68128671	\$ 9.200	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 4.398.240	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 presentan, 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 N° 0140 del 24/06/2022

Contrato Objeto de Supervisión No SECOP II FGRDC-CDCPS-007-2023 Numero Interno 010 de 2023-02-03

Cláusula de Supervisión No. 13

Revisó:

Diana Marcela Daza Zea

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, 06 de junio de 2023 ✓ Contrato No SECOP II FGRDC-CDCPS-007-2023
Numero Interno 010 de 2023-02-03 ✓

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE ✓

No. de Identificación Tributaria- NIT1.019.006.510 DV -2 ✓

Objeto Contractual: REALIZAR EL CONTROL Y SEGUIMIENTO EN LA ATENCIÓN Y ASISTENCIA HUMANITARIA DE MINIMO 300 FAMILIAS DAMNIFICADAS POR LA OCURRENCIA DE EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE ✓	
Dirección Residencia:	CALLE 30 No. 28 – 46 Yopal Casanare ✓
Celular:	6355230 ✓
Duración Del Contrato:	CUATRO (04) MESES ✓
Acta De Inicio:	06 de febrero de 2023 ✓
Periodo de Cobro:	06 de mayo de 2023 al 05 de junio de 2023 ✓
Número de periodo:	4 de 4 ✓
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 17.592.960
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 17.592.960 ✓
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 0
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. (\$4.398.240) ✓
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare:	\$ 0


NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE

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, 06 de junio del 2023

Señores:

FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE

Contabilidad

Yopal

REF. Certificado de deducciones

Yo, **Nelson Andrés Santoyo Sastoque** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número **1.019.006.510**, teniendo en cuenta la reforma Tributaria estructural, ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, **CERTIFICO QUE:**

- Mis ingresos percibidos por FONDO DE GESTION 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** ☒

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 06/05/2023 y el 05/06/2023, en los pagos que me realice el FONDO DE GESTION 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	\$ 0
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
1.029.656.267	THOMAS	SANTOYO	RODRIGUEZ	HIJO	12
1.013.274.651	MATHIAS	SANTOYO	RODRIGUEZ	HIJO	10

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 No SECOP II FGRDC-CDCPS-007-2023 Numero Interno 010 de 2023-02-03, fueron ejecutados en el municipio de Yopal, me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE
C.C 1.019.006.510

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

Yopal, 06 días del mes de junio 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, Nelson Andrés Santoyo Sastoque, identificado con C.C. No. 1.019.006.510, 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.** ✓

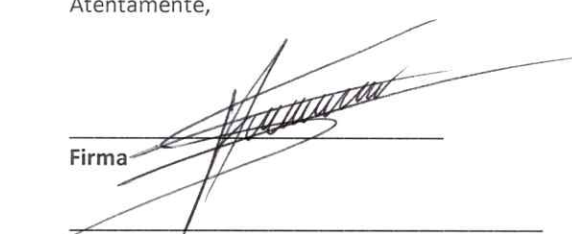
☐

PERSONA JURÍDICA

Yo, _____ identificado (a) con C.C. No. _____, en calidad de representante legal de la empresa _____ identificado (a) con Nit No. _____, manifiesto que esta entidad **NO** es 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.**

Atentamente,

Firma


NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE

C.C 1.019.006.510

CEL. 350 6328282

Contrato SECOP II FGRDC-CDCPS-007-2023 Numero Interno 010 de 2023-02-03

TIPO		DATOS DEL APORTANTE					
		NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC		1019006510	NELSON ANDRES SANTOYO SANTOQUE		CALLE 8 N 13 47	3506328282	andres.santoyo.sas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	
UNICA		I – Independiente				CIUDAD / MUNICIPIO	
					CASANARE	YOPAL	
							SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD		
				NÚMERO PLANILLA		
					EMPLEADOS	UPC
				1	0	
PERIODO SALUD	2023-05	PERIODO PENSIONES				
2023-05		2023-05	I	01/08/2023	69128671	\$510.800
						TOTAL A PAGAR

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6
		220.000

Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
		No. Autorización	Valor					
No. Autorización	0		0	0	0	0	220,000	1

TOTALS PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	281.600	0	0	0	0	0	0		281.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora
Salud	1	220.000
Pensión	1	281.600
Riesgos Laborales	1	9.200
CCF	0	0
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	3	510.800

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	CORREO
CC	1019006510	NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE	CALLE 8 N 13 47	andres.santoyo.sas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO
ÚNICA	I - Independiente			CASANARE
				CIUDAD / MUNICIPIO
				YOPAL
				EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
				SI

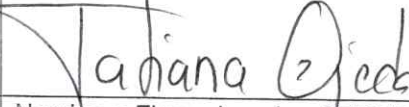
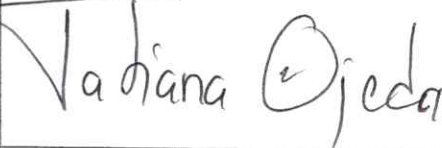
DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2023-05	2023-05	I	01/05/2023	68128671
				TOTAL A PAGAR
				\$510.800

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN			SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	IBCF AFP	Cód. AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBCF EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBCF ARL	Clase de riesgo	Cotización CCF	IBCF CCF	Aporte CCF	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN						
CC	1019006510	SANTOYO SASTOQUE NELSON ANDRES	230301	1.759.500	201.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.759.500	220.000	14.23	1.759.500	1	9.200		0	0	0	0	0	0					

430.10.300

**PAZ Y SALVO DE CUMPLIMIENTO
CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FGRDC**

Fecha Radicado: <u>06-06-2023</u>	
Contrato No. <u>Sigep II cto 010-2023</u>	
Contratista: <u>Andrés Santoyo</u>	
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: 
Se realizó Consulta de la Planilla de Pago de Salud y Pensión No. <u>681 28671</u>	Nombre y Firma de quien CERTIFICA: 
Correspondiente a: <u>MAYO-2023</u> <i>(Se anexa pantallazo de verificación)</i>	
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: <u>Informe No 4</u>	Nombre y Firma de quien CERTIFICA: 
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: 