Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

Informe Parcial de Actividades No. 01 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPS-185-2023 Numero Interno 209 de 2023-12-01 cuyo Objeto: PRESTAR APOYO PROFESIONAL PARA LA REVISIÓN Y ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL EN LA ATENCIÓN DE MÍNIMO 650 FAMILIAS DAMNIFICADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Yopal, 15 de 01 del 2024

Ingeniero
GUILLERMO VELANDIA GRANADOS
DIRECTOR DEPARTAMENTAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE
R/L DEL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE
Ciudad

Ref.: Informe de Actividades No. 01 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. FGRDC-CDCPS-185-2023 Numero Interno 209 de 2023-12-01

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia,relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 05/12/2023 hasta 04/01/2024.

A. ANTECEDENTES:

1. **OBJETO:** RESTAR APOYO PROFESIONAL PARA LA REVISIÓN Y ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL EN LA ATENCIÓN DE MÍNIMO 650 FAMILIAS DAMNIFICADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.
2. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** DIEZ MESES (10)
3. **FECHA DE INICIO:** 2023-12-05
4. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 2024-10-04
5. **SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:**

Acta No.	Tiempo
-	-

Acta No.	Fecha Reinicio
-	-

6. **PRÓRROGAS:**

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

7. **NUEVA FECHA TERMINACIÓN:** 2023-XX-XX
8. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** $37.699.200,00 (TREINTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE).
9. **ADICIONES**: $0,00 M.L.C.
10. **10.VALOR DEFINITIVO CONTRATO**: $37.699.200,00 (TREINTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE).

Informe Parcial de Actividades No. 01 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPS-185-2023 Numero Interno 209 de 2023-12-01 cuyo Objeto: PRESTAR APOYO PROFESIONAL PARA LA REVISIÓN Y ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL EN LA ATENCIÓN DE MÍNIMO 650 FAMILIAS DAMNIFICADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 04/01/2024, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. FGRDC-CDCPS-185-2023 Numero Interno 209 de 2023-12-01, presenta una ejecución del 10% contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$ 37.699.200,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$ 37.699.200,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE INFORME	$3 .769.920,00	$0,00	$ 3.769.920,00
POR EJECUTAR	$ 33.929.280,00	$0,00	$ 0,00
TOTAL	$ 37.699.200,00	$0,00	$ 3.769.920,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 01: $3.769.920,00 (TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE).

D. ACTIVIDADES:

1. Realizar la revisión de la información documental y/o formatos allegados por los Consejos Municipales de Gestión del Riesgo de Desastres, con ocasión a las solicitudes de atención de mínimo 650 familias damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos, en el Departamento de Casanare.

2. Proyectar y verificar las actas de entrega de ayudas humanitarias que se realicen a los diferentes municipios, con ocasión a las solicitudes de atención de mínimo 650 familias damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos, en el Departamento de Casanare.

3. Proyectar la documentación requerida para las salidas de Almacén Departamental de las ayudas humanitarias que se requieran, con ocasión a las solicitudes de atención de mínimo 650 familias damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos, en el Departamento de Casanare.

4. Emitir respuesta a las solicitudes, peticiones, quejas y reclamos que son realizadas por los Consejos Municipales de Gestión del Riesgo de Desastres, entidades de control, dependencias de la administración departamental, comunidad en general, entre otros, con ocasión a la asistencia humanitaria de familias damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare.

5. Prestar apoyo al FGRDC en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en caso de requerirse

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. Desarrollar las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y que sean inherentes al objeto contractual.

Informe Parcial de Actividades No. 01 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPS-185-2023 Numero Interno 209 de 2023-12-01 cuyo Objeto: PRESTAR APOYO PROFESIONAL PARA LA REVISIÓN Y ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL EN LA ATENCIÓN DE MÍNIMO 650 FAMILIAS DAMNIFICADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

ACTIVIDAD REALIZADA	Porcentaje (%)	Referencia
Actividad No. 1 – En el periodo comprendido del 05 de diciembre 2023 al 04 de enero 2024. Realicé la revisión de la información documental y/o formatos allegados por los Consejos Municipales de Gestión del Riesgo de Desastres, con ocasión a las solicitudes de atención a 53 familias damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos, en el municipio de Trinidad del Departamento de Casanare.	8,1%	1
Actividad No. 2 – En el periodo comprendido del 05 de diciembre 2023 al 04 de enero 2024. Proyecté y verifiqué las actas de entrega de ayudas humanitarias que se realizaron con ocasión a las solicitudes de atención a 180 familias damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos, en el Departamento de Casanare, específicamente en el municipio de Pore	27,69%	2
Actividad No. 3 – En el periodo comprendido del 05 de diciembre 2023 al 04 de enero 2024. Proyecté la documentación requerida para las salidas de Almacén Departamental de las ayudas humanitarias con ocasión a las solicitudes de atención de 457 familias damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos, en el Departamento de Casanare, específicamente en el municipio de Sácama.	70%	3
Actividad No. 4 – En el periodo comprendido del 05 de diciembre 2023 al 04 de enero 2024. Emití respuesta a las solicitudes, peticiones, quejas y reclamos realizadas por los Consejos Municipales de Gestión del Riesgo de Desastres, entidades de control, dependencias de la administración departamental, comunidad en general, entre otros, con ocasión a la asistencia humanitaria de familias damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare.	10%	4
Actividad No. 5 – En el periodo comprendido del 05 de diciembre 2023 al 04 de enero 2024. En el presente periodo no se requirió prestar apoyo al FGRDC en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres.	10%	5
Actividad No. 6 – En el periodo comprendido del 05 de diciembre 2023 al 04 de enero 2024. Presenté informe de actividades mensual en medio físico y magnético con copia al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co con todos los soportes y anexando el registro fotográfico.	10%	6
Actividad No. 7 – En el periodo comprendido del 05 de diciembre 2023 al 04 de enero 2024.	10%	7

Informe Parcial de Actividades No. 01 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPS-185-2023 Numero Interno 209 de 2023-12-01 cuyo Objeto: PRESTAR APOYO PROFESIONAL PARA LA REVISIÓN Y ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL EN LA ATENCIÓN DE MÍNIMO 650 FAMILIAS DAMNIFICADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Desarrollé actividades inherentes a mi objeto contractual, apoyando en la proyección de aproximadamente 15 Estudios Previos los cuales fueron aprobados por el área de Jurídica, para perfiles de Auxiliar, Técnicos, Tecnólogos y Profesionales del área de Ayudas humanitarias y área de Prensa		

F. OBSERVACIONES: Se anexa CD con la información de las actividades.

Atentamente,

MARYI ALEJANDRA CAMARGO ANGULO
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:

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
Director Departamental de Gestión de Riesgos de Desastres
Decreto Nº 004 del 02/01/2024
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC-
Supervisor

V.ºB.º: _____
Profesional Contratado FGRDC

FGRDC
Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare

INFORME DE ACTIVIDADES

Gobernación de Casanare

	FECHA 15/01/2023
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPS-185-2023 Numero Interno 209 de 2023-12-01	
NUMERO INTERNO	Numero Interno 209 de 2023-12-01
OBJETO	PRESTAR APOYO PROFESIONAL PARA LA REVISIÓN Y ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL EN LA ATENCIÓN DE MÍNIMO 650 FAMILIAS DAMNIFICADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.
CONTRATISTA	MARYI ALEJANDRA CAMARGO ANGULO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 1.118.569.379 de Yopal
FECHA DE COBRO	05 DICIEMBRE 2023 – 04 ENERO 2024

ACTIVIDAD No. 1	Realizar la revisión de la información documental y/o formatos allegados por los Consejos Municipales de Gestión del Riesgo de Desastres, con ocasión a las solicitudes de atención de mínimo 650 familias damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos, en el Departamento de Casanare.

Realicé la respectiva revisión de la información documental y/o formatos allegados por los Consejos Municipales de Gestión del Riesgo de Desastres, con ocasión a las solicitudes de atención a familias damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos en el departamento de Casanare en la fecha que comprende del 05 de diciembre del año 2023 al 04 de enero del año 2024.

Formatos allegados 05/12/2023 – 04/01/2024

Municipio	Medio	Fecha	Radicado Interno	Solicitud	Formato 13	Formato EDAN	Registro fotográfico
Trinidad	Correo	05-12-2023	609	SI	SI	SI	SI
Tamara	Correo	06-12-2023	610	SI	SI	NO	SI
Yopal	Correo	13-12-2023	Sin radicado	CORREO INFORMATIVO			
Tauramena	Correo	14-12-2023	613	SI	SI	SI	SI
Trinidad	Correo	14-12-2023	614	SI	SI	SI	NO
La Salina	Correo	15-12-2023	616	SI	SI	SI	SI
Tauramena	Correo	21-12-2023	619	SI	SI	NO	SI
Yopal	Correo	29-12-2023	621	SI	NO	NO	SI
				NOVEDAD DENTRASLADO A MUNICIPIO			

ACTIVIDAD No. 2	Proyectar y verificar las actas de entrega de ayudas humanitarias que se realicen a los diferentes municipios con ocasión a las solicitudes de atención de mínimo 650 familias damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos, en el Departamento de Casanare.

Proyecté y verifiqué un total de 1 acta de entregas de ayudas humanitarias donde se especifican las ayudas alimentarias y no alimentaras entregadas a 180 familias en el departamento de Casanare afectadas por eventos naturales y/o antrópicos en la fecha que comprende del 05 de diciembre del año 2023 al 04 de enero del año 2024.

Actas de entrega 05/12/2023 – 04/01/2024

Municipio	Familias	Fecha	Descripción de las ayudas entregadas

	damnificadas		
Pore	180	20-12-2023	Se realizó la respectiva entrega de ayudas alimentarias con mercados y de ayudas no alimentarias con elementos como láminas de zinc, amarres, palos de madera abarco, rollos de polisombra, kits cama alta y kits cama baja.

ACTIVIDAD No. 3	Proyectar la documentación requerida para las salidas de Almacén Departamental de las ayudas humanitarias que se requieran, con ocasión a las solicitudes de atención de mínimo 650 familias damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos, en el Departamento de Casanare.		
Municipio	**Fecha**	**No. De memorando**	**No. De ayudas**
Sácama	05/12/2023	306	457

ACTIVIDAD No. 4	Emitir respuesta a las solicitudes, peticiones, quejas y reclamos que son realizadas por los Consejos Municipales de Gestión del Riesgo de Desastres, entidades de control, dependencias de la administración departamental, comunidad en general, entre otros, con ocasión a la asistencia humanitaria de familias damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare.

Emití respuesta a las solicitudes, peticiones, quejas y reclamos que son realizadas por los Consejos Municipales de Gestión del Riesgo de Desastres, entidades de control, dependencias de la administración departamental, comunidad en general, entre otros, con ocasión a la asistencia humanitaria de familias damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare en el periodo comprendido del 05 de diciembre del año 2023 al 04 de enero del año 2024.

Respuesta de las solicitudes 05/12/2023 – 04/01/2024

Municipio, Entes, Personas solicitantes	**Tipo**	**No. consecutivo**	**Fecha**	**Asunto**
Trinidad	Respuesta	1051	18/12/2023	Respuesta PQRS 1100-07.529 de fecha 29 noviembre 2023 Solicitud Ayuda Humanitarias – RADICADO INTERNO 606
Trinidad	Respuesta	1056	19/12/2023	Respuesta PQRS 1100-07.547 de fecha 5 diciembre 2023 Solicitud Ayuda Humanitarias – RADICADO INTERNO 609
Tamara	Respuesta	1057	19/12/2023	Respuesta PQRS de fecha 6 diciembre 2023 *Solicitud de Ayudas Humanitarias para nuevos afectados por ola invernal*
Tauramena	Respuesta	001	04/01/2024	Respuesta PQRS de fecha 13 diciembre 2023 *Solicitud de Ayudas Humanitarias de Emergencia*
Trinidad	Respuesta	002	04/01/2024	Respuesta PQRS de fecha 14 diciembre 2023 – *SOLICITUD AYUDA HUMANITARIA*
Tauramena	Respuesta	003	04/01/2024	Respuesta PQRS de fecha 21 diciembre 2023 *Solicitud de Ayudas Humanitarias de Emergencia*

Yopal	Traslado	004	04/01/2024	Traslado de PQRS de fecha 27 diciembre 2023 - radicado interno 621
Shirley León	Respuesta	005	04/01/2024	Respuesta a PQRS de fecha 27 diciembre 2023 - radicado interno 621

ACTIVIDAD No. 5	Prestar apoyo Prestar apoyo al FGRDC en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en caso de requerirse
Durante las fechas 05 de diciembre del año 2023 al 04 de enero del año 2024, no se requirió prestar apoyo al FGRDC en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres	

ACTIVIDAD No. 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
Se envía informe de actividades y soportes el día 15 de enero del año 2024, siendo el quinto día hábil para la respectiva entrega.	

ACTIVIDAD No. 7	Desarrollar las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y que sean inherentes al objeto contractual.
Desarrollé actividades inherentes a mi objeto contractual, apoyando en la proyección de 15 Estudios Previos los cuales fueron aprobados por el área de Jurídica, para perfiles de Auxiliar, Técnicos, Tecnólogos y Profesionales del área de Ayudas humanitarias y área de Prensa	

NOTA: Adjunto en archivos pdf los soportes de cada una de las actividades realizadas en el lapso del día 05 de diciembre del 2023 al día 04 de enero del año 2024.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118569379
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARYI ALEJANDRA CAMARGO ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 2 N 6 40	TELÉFONO:	6334483
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4535587845			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/15			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997407562

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	$ 241.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.300	$ 0	$ 241.300
SUBTOTALES:										**$ 241.300**	**$ 0**	**$ 241.300**

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	$ 188.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 188.500	$ 0	$ 0	$ 188.500
SUBTOTALES:													**$ 188.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 188.500**

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	$ 7.900	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 7.900
SUBTOTALES:									**$ 7.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES					
																													PENSIÓN							SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1118569379	CAMARGO ANGULO MARYI ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.508.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.508.000	$ 241.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 241.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.508.000	$ 188.500	$ 0	$ 188.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.508.000	111856937	$ 7.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 437.700

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO No. 1 - CTO No. 209

Alejandra Camargo <alejacxd@hotmail.com>

Lun 15/01/2024 12:12 PM

Para:Comite Departamental Casanare <cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co>

1 archivos adjuntos (6 MB)

CUENTA No. 1 CTO No. 209.zip;

Hola, buen día, a continuación envío un archivo adjunto tipo ZIP dónde se encuentra los soportes de la cuenta No. 1 perteneciente al contrato **SECOP II FGRDC-CDCPS-185-2023 Numero Interno 209 de 2023-12-01**

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 15/01/2024	Número y fecha del Contrato: No. SECOP II FGRDC-CDCPS-185-2023 Numero Interno 209 de 2023-12-01
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 05/12/2023 A: 04/01/2024 Informe No. 1 de 10	
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DE CASANARE	

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: MARYI ALEJANDRA CAMARGO ANGULO No. de Identificación: 1.118.569.379 DV- 8

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: 23/02/2023

Objeto del Contrato: PRESTAR APOYO PROFESIONAL PARA LA REVISIÓN Y ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL EN LA ATENCIÓN DE MÍNIMO 650 FAMILIAS DAMNIFICADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A	Código BPIN: N/A
Plazo de Ejecución: Diez (10) Meses.	Meses Ejecutados: Un (1) Mes
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 05/12/2023	Fecha de Terminación: 04/10/2024
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 04/01/2024 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 10%, contra una programada de 100%.del Total.	

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$37.699.200,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 3.769.920,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 33.929.280,00
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 FGRDC:	$ 0.0

Forma de pago:
El Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare pagará la totalidad del valor del contrato al contratista de la siguiente manera:

Diez (10) mensualidades vencidas a razón de TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE. ($3.769.920) cada una, previa presentación del informe de actividades mensual aprobado por el supervisor, presentación del paz y salvo de cumplimiento y acreditación de los pagos al sistema de seguridad social de conformidad con las normas que rigen la materia.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta de ahorros.
	No. 677000778
	Entidad Financiera: BANCO 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.45.4503.1001.2020005850060. 0.133110801.2.3.2.02.02.009.68	230229	30/11/2023	$37.699.200,00
	Registro Presupuestal	x.45.4503.1001.2020005850060. 0.133110801.2.3.2.02.02.009.68	230223	01/12/2023	$37.699.200,00
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)

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Numero de recibo	23039840	23039842	23039841
	Fecha	04/12/2023	04/12/2023	04/12/2023
	Valor	$377.000	$1.131.000	$377.000
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)

CUENTA No. 5

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	4535587845	$1.508.000	$188.500	$188.500	Diciembre-2023	Sanitas
PENSIÓN	16 %	4535587845	$1.508.000	$241.300	$241.300	Diciembre-2023	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4535587845	$7.900	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 3.769.920,00	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

GUILLERMO VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Santafé de Bogotá DC
Director Departamental de Gestión de Riesgos y Desastres
Decreto Nº 0004 del 2 de enero de 2024
Ordenanza 017 de fecha 25 de noviembre de 2020
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC-

SUPERVISOR

GUILLERMO VELANDIA GRANADOS
Director Departamental de Gestión de Riesgos y Desastres
Decreto Nº 0004 del 2 de enero de 2024
Cláusula de Supervisión No. 13
Contrato Objeto de Supervisión No. FGRDC-CDCPS-185
Numero Interno 209 de 2023-12-01

Revisó:
Norma Sofía Plazas Mahecha
Profesional Contratada FGRDC

Vo.Bo.

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, 15 de enero de 2024 Contrato No. SECOP II FGRDC-CDCPS-185-2023
Numero Interno 209 de 2023-12-01 de Fecha del Contrato: 01/12/2023

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: **MARYI ALEJANDRA CAMARGO ANGULO**

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1118569379 DV -8

Objeto Contractual: PRESTAR APOYO PROFESIONAL PARA LA REVISIÓN Y ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL EN LA ATENCIÓN DE MÍNIMO 650 FAMILIAS DAMNIFICADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Calle 10 No. 22 – 33 PS 2 Yopal, Casanare
Celular:	3133772341
Duración Del Contrato:	10 meses
Acta De Inicio:	05 de diciembre de 2023
Periodo de Cobro:	05/12/2023 A 04/01/2024
Número de periodo:	1 de 10
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$37.699.200,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 3.769.920,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 33.929.280,00
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 FGRDC:	$ 00 (CERO)

Maryi Alejandra Camargo A.
MARYI ALEJANDRA CAMARGO ANGULO

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, 15 de enero de 2024

Señores
FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
Área de Contabilidad
Yopal

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, ***MARYI ALEJANDRA CAMARGO ANGULO*** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 1.118.569.379 de Yopal – Casanare, por medio de la presente y para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario nacional, **CERTIFICO QUE**:

1.	Soy residente fiscal Colombiano.	SI	☐	NO	x
2.	Mis ingresos percibidos por el FGRDC en el año 2024 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 **05/12/2023** y el **04/01/2024**, 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 **2023** (Hasta 100 UVT mensuales- $4.706.500,oo). Art *387 ET-DR 4713/05*	$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales $753.040,oo). *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 ($1.506.080,oo) *Art 387 ET*.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
R.I. 1.222.137.792	Aaron Jacobo	Lopez	Camargo	Hijo	3

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 ($14.919.605,oo)

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

Y finalmente, informo que los servicios del contrato No. **SECOP II FGRDC-CDCPS-185-2023 Numero Interno 209 de 2023-12-01** fueron ejecutados en el municipio de Yopal – Casanare y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

Maryi Alejandra Camargo A.

MARYI ALEJANDRA CAMARGO ANGULO
C.C 1.118.569.379 de Yopal - Casanare
No. contrato: **SECOP II FGRDC-CDCPS-185-2023 Numero Interno 209 de 2023-12-01**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118569379
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARYI ALEJANDRA CAMARGO ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 2 N 8 40	TELÉFONO:	6334483
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4535587845	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997407562

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	$ 241.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.300	$ 0	$ 241.300
SUBTOTALES:										**$ 241.300**	**$ 0**	**$ 241.300**

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	$ 188.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 188.500	$ 0	$ 0	$ 188.500
SUBTOTALES:													**$ 188.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 188.500**

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	$ 7.900	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 7.900
SUBTOTALES:									**$ 7.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											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	TOTAL APORTE
1	CC 1118569379	CAMARGO ANGULO MARYI ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.508.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.508.000	$ 241.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 241.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.508.000	$ 188.500	$ 0	$ 188.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.508.000	111856937	$ 7.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 437.700

Casanare

430.10.300

PAZ Y SALVO DE CUMPLIMIENTO
CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FGRDC

Fecha Radicado: 15 - 01 - 2024	
Contrato No. Secop II CD. 309 de 01-12-2023	
Contratista: TADEO ALEJANDRO CONTRERAS ANGULO	
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. 45355878 45 Correspondiente a: Diciembre 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 exterior DGRD, correspondiente a los siguientes informes: Informe 1	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:

Powered by CamScanner