Informe parcial de actividades **No. 02** del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SECOP II FGRDC-CDCPS-080-2023 Número interno 087 de 2023-06-07 , cuyo Objeto es: "PRESTAR APOYO PROFESIONAL EN LA ESTRUCTURACIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCION DE PROYECTOS DE INVERSIÓN, ASÍ COMO EN LOS TRAMITES Y PERMISOS AMBIENTALES, ADELANTANDOS POR GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Yopal, **08 de agosto de 2023**

Doctor
ARVEY MENDEZ ACOSTA
Director Técnico de la Dirección de Gestión de Riesgos y Desastres del Departamento de Casanare. - Decreto Nº 0140 del 24/06/2022
RL/Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare -FGRDC
Ciudad.

Ref.: Informe parcial de actividades **No. 02** del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SECOP II FGRDC-CDCPS-080-2023 Número interno 087 de 2023-06-07

Cordial saludo.

En cumplimiento del Contrato de prestación de Servicios Profesionales de la referencia, relacionó a continuación las actividades realizadas desde: **08/07/2023, hasta el 07/08/2023.**

A. ANTECEDENTES:

OBJETO: PRESTAR APOYO PROFESIONAL EN LA ESTRUCTURACIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCION DE PROYECTOS DE INVERSIÓN, ASÍ COMO EN LOS TRAMITES Y PERMISOS AMBIENTALES, ADELANTANDOS POR GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

1. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** Cinco (5) meses
2. **FECHA DE INICIO:** 2023-06-08
3. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 2023-11-07
4. **SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:**

Acta No.	Tiempo
-	-

Acta No.	Fecha Reinicio
-	-

5. **PRÓRROGAS:**

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

Informe parcial de actividades **No. 02** del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SECOP II FGRDC-CDCPS-080-2023 Número interno 087 de 2023-06-07 , cuyo Objeto es: "PRESTAR APOYO PROFESIONAL EN LA ESTRUCTURACIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCION DE PROYECTOS DE INVERSIÓN, ASÍ COMO EN LOS TRAMITES Y PERMISOS AMBIENTALES, ADELANTANDOS POR GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

6. NUEVA FECHA TERMINACIÓN: N/A

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: VEINTIÚN MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($21.991.200, oo).

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

B. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: VEINTIÚN MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($21.991.200,oo).

C. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha **07/08/2023**, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: **08/07/2023 hasta 07/08/2023**. Presenta una ejecución del **40%** contra una programada del **100%.**

D. ESTADO FINANCIERO.

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$21.991.200,oo	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL, CONTRATO	$21.991.200,oo	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME Nº 01	$ 4.398.240, oo		$ 4.398.240, oo
PRESENTE INFORME	$ 4.398.240, oo	$0,00	$ 4.398.240, oo
POR EJECUTAR	$13.194.720, oo	$0,00	$0,00
TOTAL	$21.991.200,oo	$0,00	$ 8.796.480, oo

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 02: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($ 4.398.240, oo).

E. ACTIVIDADES:

1.Formular la documentación requerida en cada uno de los permisos ambientales proferidos a favor de la Gobernación de Casanare a través del FGRDC en materia de gestión del riesgo, en cumplimiento a las obligaciones frente la autoridad ambiental competente.

2.Apoyar en la revisión y verificación del componente ambiental en mínimo (2) dos proyectos de inversión, mediante la entrega de la lista de verificación documental para cada proyecto, los cuales se encuentran enmarcados en los procesos de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare.

3.Realizar apoyo técnico en mínimo (5) cinco visitas en campo a proyectos en ejecución del sector Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare.

Informe parcial de actividades **No. 02** del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SECOP II FGRDC-CDCPS-080-2023 Número interno 087 de 2023-06-07 , cuyo Objeto es: "PRESTAR APOYO PROFESIONAL EN LA ESTRUCTURACIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCION DE PROYECTOS DE INVERSIÓN, ASÍ COMO EN LOS TRAMITES Y PERMISOS AMBIENTALES, ADELANTANDOS POR GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

4. Efectuar el seguimiento y control del componente medioambiental en la ejecución de los proyectos del sector Gestión del Riesgo de Desastres, los cuales cuenten con permisos ambientales otorgados por la autoridad competente, mediante la construcción de una matriz ambiental con el estado actual de las obligaciones establecidas.

5. 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, anexando el registro fotográfico o copia de los conceptos técnicos emitidos, o actas de visita o planillas de asistencia, con el visto bueno del supervisor.

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

7. Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor y que sean concernientes con el objeto contractual.

F. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Actividad Realizada	Porcentaje (%)	Referencia
En el periodo comprendido entre el 08 de julio del 2023 y el 07 de agosto del 2023, se formuló la ***documentación requerida en cada uno de los permisos ambientales*** proferidos a favor de la Gobernación de Casanare a través del FGRDC en materia de gestión del riesgo, en cumplimiento a las obligaciones frente la autoridad ambiental competente de la siguiente manera: 1. Oficio Nº430.200.45-567 de fecha 11 de julio de 2023 Radicado Autoridad ambiental YO-2023-09779 Entrega información complementaria en cumplimientos a obligaciones Resolución Nº500.36.22-1367 de 2022. Proyecto Rehabilitación a las obras de mitigaciones y prevención del riesgo en el sector Morrocolandia del municipio de Yopal. 2. Oficio Nº430.200.45-584 de fecha 12 de julio de 2023 Radicada autoridad ambiental YO-2023-10017 13 de julio de 2023 Respuesta comunicación oficial Nº500.11.23-07190 de fecha 05 de julio de 2023. Solicitud mesa técnica – Cumplimiento a compromisos Comunidad vereda Barbascos – Alcaraván la Niata - Municipio de Yopal.	40%	1

Informe parcial de actividades **No. 02** del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SECOP II FGRDC-CDCPS-080-2023 Número interno 087 de 2023-06-07 , cuyo Objeto es: "PRESTAR APOYO PROFESIONAL EN LA ESTRUCTURACIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCION DE PROYECTOS DE INVERSIÓN, ASÍ COMO EN LOS TRAMITES Y PERMISOS AMBIENTALES, ADELANTANDOS POR GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

3. Oficio N°430.200.45.612 de 18 de julio de 2023 Radicada autoridad ambiental YO-2023-10442 de fecha 19 de julio 2023. Solicitud permiso de Ocupación de Cauce para el desarrollo del proyecto denominado "OBRAS DE MITIGACIÓN Y PROTECCIÓN FLUVIAL SOBRE EL RÍO PAUTO EN LA VEREDA LA ESPERANZA DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS DE PALENQUE – DEPARTAMENTO DE CASANARE" 4. Oficio N°430.200.45-642 de fecha 01 de agosto de 2023 Radicado mediante correo electrónico Respuesta solicitud derecho de petición autorización para la intervención de cauce por emergencia. 5. Oficio N°430.200.45.644 de 01 de agosto de 2023 Radicada autoridad ambiental YO-2023-11212 de fecha 02 de agosto del 2023 Solicitud factura tasa por uso del recurso Forestal. Proyecto "Construcción de obras de control Estructural para la estabilización y protección del río Cravo Sur margen derecha sector Parque La Iguana y sector calle octava hasta la urbanización del Paraíso, municipio de Yopal, Departamento de Casanare". Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD.		
En el periodo comprendido entre el ***08 de julio del 2023 y el 07 de agosto del 2023,*** se prestó apoyo en la revisión y verificación del componente ambiental para proyectos de inversión, mediante la entrega de la lista de verificación documental para cada proyecto, los cuales se encuentran enmarcados en los procesos de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare. 1. *Construcción obras de protección del rio Pore, para mitigar la amenaza por inundación en el casco urbano del municipio de Pore, departamento de Casanare.* Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD.	100%	2
En el periodo comprendido entre el 08 de julio del 2023 y el 07 de agosto del 2023, no se realizó apoyo técnico a ***visitas en campo*** en proyectos en ejecución del sector Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare.	40%	3

Informe parcial de actividades **No. 02** del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SECOP II FGRDC-CDCPS-080-2023 Número interno 087 de 2023-06-07 , cuyo Objeto es: "PRESTAR APOYO PROFESIONAL EN LA ESTRUCTURACIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCION DE PROYECTOS DE INVERSIÓN, ASÍ COMO EN LOS TRAMITES Y PERMISOS AMBIENTALES, ADELANTANDOS POR GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

En el periodo comprendido entre el 08 de julio del 2023 y el 07 de agosto del 2023, Se efectuó seguimiento y control del componente medioambiental en la ejecución de los proyectos del sector Gestión del Riesgo de Desastres, los cuales cuenten con permisos ambientales otorgados por la autoridad competente, mediante la construcción de una ***matriz ambiental*** con el estado actual de las obligaciones establecidas. 1. Proyecto *CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE CONTROL ESTRUCTURAL PARA LA ESTABILIZACIÓN Y PROTECCIÓN DEL RIO CRAVO SUR MARGEN DERECHA SECTOR PARQUE LA IGUANA Y SECTOR CALLE OCTAVA HASTA LA URBANIZACIÓN EL PARAISO, MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE.* Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD.	40%	4
En el periodo comprendido entre el 08 de julio del 2023 y el 07 de agosto del 2023, Se Presento 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, anexando el registro fotográfico o copia de los conceptos técnicos emitidos, o actas de visita o planillas de asistencia, con el visto bueno del supervisor. Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD.	40%	5
En el periodo comprendido entre el 08 de julio del 2023 y el 07 de agosto del 2023, no se desarrollaron actividades relacionadas con el apoyo en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres en caso en el departamento de Casanare.	40%	6
En el periodo comprendido entre el 08 de julio del 2023 y el 07 de agosto del 2023, se prestó apoyo en: 1. Mesa de trabajo Reportes e informes – plan indicativo, plan de acción, informes de gestión. Despacho secretaria de gobierno Fecha 13 de julio 2023 2. Mesa de seguimiento a compromisos comunidades Alcaraván la Niata, Barbascos y demás corregimientos Despacho Alcaldía Municipal de Yopal. Fecha 18 de julio 2023. 3. Mesa técnica de trabajo Socialización licenciamiento ambiental minero ambientales Auditorio Corporinoquia Fecha 25 de julio 2023.	40%	7

Informe parcial de actividades **No. 02** del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SECOP II FGRDC-CDCPS-080-2023 Número interno 087 de 2023-06-07 , cuyo Objeto es: "PRESTAR APOYO PROFESIONAL EN LA ESTRUCTURACIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCION DE PROYECTOS DE INVERSIÓN, ASÍ COMO EN LOS TRAMITES Y PERMISOS AMBIENTALES, ADELANTANDOS POR GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

4. Mesa técnica de seguimiento compromisos Alcaraván la Niata Despacho alcaldía de Yopal Fecha 01 de agosto 2023 5. Socialización respuesta derecho de petición Corporinoquia Expedientes tramites y permisos ambientales. Oficina de defensa judicial Fecha 02 de agosto 2023 6. Comité de verificación Acción popular 2011-033 Rio Cravo sur Oficina territorial de gestión del riesgo de desastres de Yopal Sala Juntas Bomberos voluntarios de Yopal Fecha 03 de agosto de 2023. Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD.		

G. OBSERVACIONES: Se anexa soporte de pago de seguridad social del mes de julio del 2023 con los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético 1(CD).

Atentamente,

YESSICA FERNANDA SILVA REY
Contratista

CONSTANCIA: El(a) suscrito(a) supervisor(a) hace constar que, verificadas 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 Nº 0140 del 24/06/2022
RL/Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare -FGRDC
Supervisor

Revisó: DIANA MILENA RATIVA SILVA
Profesional contratada FGRDC

Informe Parcial Nº2 - SECOP II FGRDC-CDCPS-CTO-080-2023

YeSiKa Silva <YESSIKASILVA91@hotmail.com>

Mar 8/08/2023 8:35 AM

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

1 archivos adjuntos (178 KB)

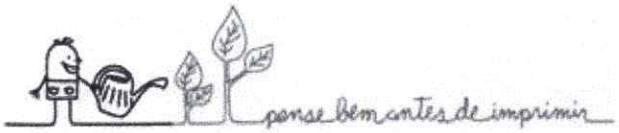
5. FO-AB-19 Informe de actividades YS.pdf;

Buen día
Cordial saludo

Por medio del presente me permito hacer envío del informe parcial de actividades No. 02 del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SECOP II FGRDC-CDCPS-080-2023 Número interno 087 de 2023-06-07.

Sin otro particular
Quedo atenta
Feliz dia

Yessica Fernanda Silva Rey
Ingeniera ambiental
Especialista en Gestión Ambiental
Contacto 3214265803



Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

430.10.300

PAZ Y SALVO DE CUMPLIMIENTO
CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FGRDC

Fecha Radicado: 08 de Agosto 2023.	
Contrato No. Secop II 087 de 2023	
Contratista: Yessica Fernanda Silva Rey	
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. 45073864394. Correspondiente a: Julio 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. 2	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: 892099210-0

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 08/08/2023	Número y fecha del Contrato: SECOP II FGRDC-CDCPS-080-2023 Número interno 087 de 2023-06-07
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: **DE 08/07/2023 A: 07/08/2023** Informe No. **2** de 5	
UNIDAD EJECUTORA: Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare	

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

Nombres y Apellidos del Contratista: **YESSICA FERNANDA SILVA REY** No. de Identificación: 1.118.548.328 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: 16/10/2020

Objeto del Contrato: ***PRESTAR APOYO PROFESIONAL EN LA ESTRUCTURACION, SEGUIMIENTO Y EJECUCION DE PROYECTOS DE INVERSIÓN, ASÍ COMO EN LOS TRAMITES Y PERMISOS AMBIENTALES, ADELANTANDOS POR GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE***

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A	Código BPIN: N/A
Plazo de Ejecución: cinco (5) meses.	Meses Ejecutados: 2 meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 08/06/2023	Fecha de Terminación: 07/11/2023

ESTADO FÍSICO :
Hasta la fecha 07/08/2023 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 40%, contra una programada de 100.00% del Total.

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$21.991.200,oo
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 8.796.480,oo
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$13.194.720,oo
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 4.398.240,oo CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres Departamento de Casanare:	$ 0,oo

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:

Cuatro (4) mensualidades vencidas a razón de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($ 4.398.240,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 CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($4.398.240,oo), 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. 01170874371
	Entidad Financiera: Banco BANCOLOMBIA

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

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	x.45.4503.1003.2020005850057.0.13390808.2.3.2.02.02.009.56-	230097	06/06/2023	$21.991.200

	Registro Presupuestal	x.45.4503.1003.2020005850057.0. 13390808.2.3.2.02.02.009.56	230095	07/06/2023	$21.991.200
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%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	23016382		
	Fecha	08/06/2023		
	Valor	$ 219.900,00		
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	4507384394	$ 1.759.300	$ 220.000	$220.000	julio-2023	SANITAS
PENSIÓN	16	4507384394	$ 1.759.300	$ 281.500	$ 281.500	julio-2023	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo: 1	No. Planilla: 4507384394	Valor cancelado: $ 9.200	Entidad: Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 4.398.240,oo	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
Director Técnico de Gestión de Riesgos y Desastres del Departamento de Casanare - Decreto Nº 0140 del 24/06/2022
Ordenanza No. 017 de fecha 25 de noviembre de 2020
RL/Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare -FGRDC-

SUPERVISOR

ARVEY MENDEZ ACOSTA
Director Técnico de la Dirección 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-080-2023
Número interno 0087 de 2023-06-07
Cláusula de Supervisión No. 13

Revisó:
Helen Myshel Velásquez 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, 08 de agosto de 2023 Contrato No **SECOP II FGRDC-CDCPS-080-2023 Número interno 087 de 2023-06-07**

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: YESSICA FERNANDA SILVA REY

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.118.548.328 DV 2

Objeto Contractual: PRESTAR APOYO PROFESIONAL EN LA ESTRUCTURACIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCION DE PROYECTOS DE INVERSIÓN, ASÍ COMO EN LOS TRAMITES Y PERMISOS AMBIENTALES, ADELANTANDOS POR GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Transversal 7AN°33-15
Celular:	3102640119
Duración Del Contrato:	Cinco (5) meses
Acta De Inicio:	08 de junio de 2023
Periodo de Cobro:	Desde el 08 de julio del 2023 al 07 de agosto del 2023
Número de periodo:	2 de 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 21.991.200,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 8.796.480.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 13.194.720,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$4.398.240,oo, oo CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare	$ 00

YESSICA FERNANDA SILVA REY

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.

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

Yopal, 08 de agosto 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, YESSICA FERNANDA SILVA REY identificado (a) con C.C. No. 1.118.548.328, 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
YESSICA FERNANDA SILVA REY
C.C 1.118.548.328 expedida en Yopal Casanare

Teléfono 3102640119

No. CONTRATO: SECOP II FGRDC-CDCPS-080-2023 Número interno 087 de 2023-06-07

Yopal, 08 de agosto del 2023

Señores
FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRE DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
Area financiera FGRDC
La ciudad

REF. Certificado de deducciones

Yo, **YESSICA FERNANDA SILVA REY** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número **1.118.548.328** expedida en Yopal Casanare, teniendo en cuenta la reforma Tributaria estructural, ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, **CERTIFICO QUE**:

- Mis ingresos percibidos por el FGRDC 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 **08-07-2023 y el 07-08-2023**, 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*	$ 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
1222140214	Eva Samara	Vega	Silva	Hija	1 año

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 SECOP II FGRDC-CDCPS-080-2023 Número interno 087 de 2023-06-07**, fueron ejecutados en el municipio de Yopal y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

YESSICA FERNANDA SILVA REY
C.C 1.118.548.328

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118548328
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESSICA FERNANDA SILVA REY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 0000000	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	024INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	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:	4507384394			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2023			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995259277

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 281.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.500	$ 0	$ 281.500
SUBTOTALES:										**$ 281.500**	**$ 0**	**$ 281.500**

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	$ 220.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.000	$ 0	$ 0	$ 220.000
SUBTOTALES:													**$ 220.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 220.000**

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200	
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP																									
																									ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1118548328	SILVA REY YESSICA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.759.500			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.759.300	$ 281.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 281.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.759.300	$ 220.000	$ 0	$ 220.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.759.300	$ 1118548328	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 510.700**

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que YESSICA FERNANDA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118548328, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YESSICA FERNANDA SILVA REY con documento CC 1118548328, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4507384394	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2023	Periodo Cotización Salud	JULIO/2023
Fecha Pago	2023/08/02	Número de Autorización	9995259277

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		
SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Gobernación de Casanare
NIT:892099210-0

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 08/08/2023	Número y fecha del Contrato: SECOP II FGRDC-CDCPS-080-2023 Número interno 087 de 2023-06-07
CPSP ☒ / CPSAG ☐ Periodo de pago: **DE 08/07/2023 A: 07/08/2023**	Informe No. **2** de 5
UNIDAD EJECUTORA: Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare	

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

Nombres y Apellidos del Contratista: **YESSICA FERNANDA SILVA REY** No. de Identificación: 1.118.548.328 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: 16/10/2020

Objeto del Contrato: ***PRESTAR APOYO PROFESIONAL EN LA ESTRUCTURACION, SEGUIMIENTO Y EJECUCION DE PROYECTOS DE INVERSIÓN, ASÍ COMO EN LOS TRAMITES Y PERMISOS AMBIENTALES, ADELANTANDOS POR GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE***

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A	Código BPIN: N/A
Plazo de Ejecución: cinco (5) meses.	Meses Ejecutados: 2 meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 08/06/2023	Fecha de Terminación: 07/11/2023

ESTADO FÍSICO :
Hasta la fecha 07/08/2023 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 40%, contra una programada de 100.00% del Total.

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$21.991.200,oo
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 8.796.480,oo
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$13.194.720,oo
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 4.398.240,oo CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres Departamento de Casanare:	$ 0,oo

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:

Cuatro (4) mensualidades vencidas a razón de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($ 4.398.240,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 CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($4.398.240,oo), 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. 01170874371
	Entidad Financiera: Banco BANCOLOMBIA

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

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	x.45.4503.1003.2020005850057.0. 13390808.2.3.2.02.02.009.56-	230097	06/06/2023	$21.991.200

	Registro Presupuestal	x.45.4503.1003.2020005850057.0. 13390808.2.3.2.02.02.009.56	230095	07/06/2023	$21.991.200
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%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	23016382		
	Fecha	08/06/2023		
	Valor	$ 219.900,00		
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	4507384394	$ 1.759.300	$ 220.000	$220.000	julio-2023	SANITAS
PENSIÓN	16	4507384394	$ 1.759.300	$ 281.500	$ 281.500	julio-2023	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo: 1	No. Planilla: 4507384394	Valor cancelado: $ 9.200	Entidad: Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 4.398.240,oo	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
Director Técnico de Gestión de Riesgos y Desastres del Departamento de Casanare - Decreto Nº 0140 del 24/06/2022
Ordenanza No. 017 de fecha 25 de noviembre de 2020
RL/Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare -FGRDC-

SUPERVISOR

ARVEY MENDEZ ACOSTA
Director Técnico de la Dirección 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-080-2023
Número interno 0087 de 2023-06-07
Cláusula de Supervisión No. 13

Revisó:
Helen Myshel Velásquez Riaño
Profesional Contratada FGRDC

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, 08 de agosto de 2023 Contrato No **SECOP II FGRDC-CDCPS-080-2023 Número interno 087 de 2023-06-07**

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: YESSICA FERNANDA SILVA REY

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.118.548.328 DV 2

Objeto Contractual: PRESTAR APOYO PROFESIONAL EN LA ESTRUCTURACIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCION DE PROYECTOS DE INVERSIÓN, ASÍ COMO EN LOS TRAMITES Y PERMISOS AMBIENTALES, ADELANTANDOS POR GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Transversal 7AN°33-15
Celular:	3102640119
Duración Del Contrato:	Cinco (5) meses
Acta De Inicio:	08 de junio de 2023
Periodo de Cobro:	Desde el 08 de julio del 2023 al 07 de agosto del 2023
Número de periodo:	2 de 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 21.991.200,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 8.796.480.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 13.194.720,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$4.398.240,oo, oo CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare	$ 00

YESSICA FERNANDA SILVA REY

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.

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

Yopal, 08 de agosto 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, YESSICA FERNANDA SILVA REY identificado (a) con C.C. No. 1.118.548.328, 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
YESSICA FERNANDA SILVA REY
C.C 1.118.548.328 expedida en Yopal Casanare

Teléfono 3102640119

No. CONTRATO: SECOP II FGRDC-CDCPS-080-2023 Número interno 087 de 2023-06-07

Yopal, 08 de agosto del 2023

Señores

FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRE DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE

Area financiera FGRDC

La ciudad

REF. Certificado de deducciones

Yo, **YESSICA FERNANDA SILVA REY** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número **1.118.548.328** expedida en Yopal Casanare, teniendo en cuenta la reforma Tributaria estructural, ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, **CERTIFICO QUE**:

- Mis ingresos percibidos por el FGRDC 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 **08-07-2023 y el 07-08-2023**, 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*	$ 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
1222140214	Eva Samara	Vega	Silva	Hija	1 año

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 SECOP II FGRDC-CDCPS-080-2023 Número interno 087 de 2023-06-07**, fueron ejecutados en el municipio de Yopal y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

YESSICA FERNANDA SILVA REY

C.C 1.118.548.328

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118548328
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESSICA FERNANDA SILVA REY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 3000000	TELÉFONO:	3000000
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:		4507384394	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO		2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9996259277

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 281.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.500	$ 0	$ 281.500
SUBTOTALES:										**$ 281.500**	**$ 0**	**$ 281.500**

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	$ 220.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.000	$ 0	$ 0	$ 220.000
SUBTOTALES:													**$ 220.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 220.000**

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA 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	IBC	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE
1	CC 1118548328	SILVA REY YESSICA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.759.300				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.759.300	$ 281.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 281.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.759.300	$ 220.000	$ 0	$ 220.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.759.300	1118548328	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 510.700**

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que YESSICA FERNANDA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118548328, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YESSICA FERNANDA SILVA REY con documento CC 1118548328, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4507384394	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2023	Periodo Cotización Salud	JULIO/2023
Fecha Pago	2023/08/02	Número de Autorización	9995259277

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada