Informe Parcial de Actividades No. 02 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPS-090-2023 Numero Interno 097 de 2023-06-23 cuyo Objeto: REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROCESO DE ENTREGA DE AYUDAS HUMANITARIAS A MINIMO 400 FAMILIAS AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL SECTOR MANEJO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Yopal, 28 de 08 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 de Actividades No. 02 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. FGRDC-CDCPS-090-2023 Numero Interno 097 de 2023-06-23

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 28/07/2023 hasta 27/08/2023.

A. ANTECEDENTES:

1. **OBJETO:** REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROCESO DE ENTREGA DE AYUDAS HUMANITARIAS A MÍNIMO 400 FAMILIAS AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL SECTOR MANEJO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.
2. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** CINCO MESES (5)
3. **FECHA DE INICIO:** 2023-06-28
4. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 2023-11-27
5. **SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:**

Acta No.	Tiempo
-	-

Acta No.	Fecha Reinlcio
-	-

6. **PRÓRROGAS:**

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

7. **NUEVA FECHA TERMINACIÓN:** 2023-XX-XX
8. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** $18.849.600,00 (DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE).
9. **ADICIONES**: $0,00 M.L.C.
10. **VALOR DEFINITIVO CONTRATO**: $18.849.600,00 (DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE)..

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 27/08/2023, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. FGRDC-CDCPS-090-2023 Numero Interno 097 de 2023-03-13, presenta una ejecución del 40% contra una programada del 100%.

Informe Parcial de Actividades No. 02 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPS-090-2023 Numero Interno 097 de 2023-06-23 cuyo Objeto: REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROCESO DE ENTREGA DE AYUDAS HUMANITARIAS A MINIMO 400 FAMILIAS AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL SECTOR MANEJO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$ 18.849.600,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$ 18.849.600,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE INFORME	$3 .769.920,00	$0,00	$ 3.769.920,00
INFORME No. 1	$3 .769.920,00		$3 .769.920,00
POR EJECUTAR	$ 11.309.760,00	$0,00	$ 0,00
TOTAL	$ 18.849.600,00	$0,00	$ 7.539.840,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 02: $3.769.920,00 (TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE).

D. ACTIVIDADES:

1. Revisar y validar las solicitudes de ayudas humanitarias presentadas por las administraciones municipales del departamento, verificando que las mismas cumplan con los presupuestos, requisitos y presentación de los respectivos formatos para su entrega.

2. Elaborar los documentos requeridos para la entrega de ayudas humanitarias a mínimo 400 familias damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare que cumplan con los requisitos, así mismo deberá llevar el control de la consolidación de los mismos.

3. Proyectar respuestas a PQRS y las solicitudes que le sean asignadas por el supervisor cuyo enfoque este en el manejo y atención de emergencias y desastres en el departamento de Casanare.

4. Prestar apoyo en el seguimiento al archivo documental que se genere con ocasión de las solicitudes y entregas de ayudas humanitarias 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. 02 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPS-090-2023 Numero Interno 097 de 2023-06-23 cuyo Objeto: REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROCESO DE ENTREGA DE AYUDAS HUMANITARIAS A MINIMO 400 FAMILIAS AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL SECTOR MANEJO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

ACTIVIDAD REALIZADA	Porcentaje (%)	Referencia
Actividad No. 1 – En el periodo comprendido del 28 de julio al 27 de agosto 2023. Revisé y validé las solicitudes de ayudas humanitarias presentadas por las administraciones municipales del departamento, verificando que las mismas cumplan con los presupuestos, requisitos y presentación de los respectivos formatos para su entrega.	40%	1
Actividad No. 2 – En el periodo comprendido del 28 de julio al 27 de agosto 2023. Elaboré los documentos requeridos para la entrega de 96 ayudas humanitarias para el municipio de Hato Corozal	24%	2
Actividad No. 3 – En el periodo comprendido del 28 de julio al 27 de agosto 2023. Proyecté respuestas a PQRS y las solicitudes allegadas por los municipios de Villanueva, Maní, Nunchía, Trinidad, Paz de Ariporo, Aguazul, Tamara, Sácama, Hato Corozal, cuyo enfoque es el manejo y atención de emergencias y desastres en el departamento de Casanare.	40%	3
Actividad No. 4 – En el periodo comprendido del 28 de julio al 27 de agosto 2023. Presté apoyo en el seguimiento al archivo documental que se genere con ocasión de las solicitudes y entregas de ayudas humanitarias en el Departamento de Casanare.	40%	4
Actividad No. 5 – En el periodo comprendido del 28 de julio al 27 de agosto 2023. En el presente periodo no se requirió prestar apoyo al FGRDC en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres.	40%	5
Actividad No. 6 – En el periodo comprendido del 28 de julio al 27 de agosto 2023. Presenté informe de actividades mensual en medio físico y magnético con copia al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co con todos los soportes y	40%	6

Informe Parcial de Actividades No. 02 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPS-090-2023 Numero Interno 097 de 2023-06-23 cuyo Objeto: REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROCESO DE ENTREGA DE AYUDAS HUMANITARIAS A MINIMO 400 FAMILIAS AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL SECTOR MANEJO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

anexando el registro fotográfico.		
Actividad No. 7 – En el periodo comprendido del 28 de julio al 27 de agosto 2023. En el presente periodo no se requirió desarrollar actividades inherentes al objeto contractual.	40%	7

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:

ARVEY MENDEZ ACOSTA
Director Técnico de Gestión de Riesgos y Desastres del Departamento de Casanare
Decreto Nº 0140 del 24/06/2022
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC-
Supervisor

V.ºB.º:
Nelson Andrés Santoyo Sastoque
Profesional Universitario- DDGRD

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-0

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 28/08/2023	Número y fecha del Contrato: No. SECOP II FGRDC-CDCPS-090-2023 Numero Interno 097 de 2023-06-23

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 28/07/2023 A: 27/08/2023 Informe No. 2 de 5

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: REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROCESO DE ENTREGA DE AYUDAS HUMANITARIAS A MINIMO 400 FAMILIAS AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL SECTOR MANEJO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A	Código BPIN: N/A
Plazo de Ejecución: Cinco (5) Meses.	Meses Ejecutados: Dos (2) Meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 28/06/2023	Fecha de Terminación: 27/11/2023

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 27/08/2023 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 40%, contra una programada de 100%.del Total.

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 18.849.600,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 7.539.840,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 11.309.760,00
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:

Cuatro (4) mensualidades vencidas a razón de TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (3.769.920,00), cada una, previa presentación del informe de actividades mensual aprobado por el supervisor, acreditar los pagos al sistema de seguridad social, de conformidad con las normas que rigen la materia y un (1) pago final por un valor de TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (3.769.920,00), una vez presentado el informe final de actividades desarrolladas, aprobado por el supervisor, presentación del paz y salvo de cumplimiento y acreditar los pagos del sistema de seguridad social de conformidad con las normas que rigen la materia.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta de ahorros.
	No. 0981001061
	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.45.4503.1001.202005850060.0 .133120508.2.3.2.02.02.009.41	230109	22/06/2023	$14.925.295,00
		x.45.4503.1001.202005850060.0 .13390804.2.3.2.02.02.009.40	230109	22/06/2023	$3.924.305,00
	Registro Presupuestal	x.45.4503.1001.202005850060.0 .133120508.2.3.2.02.02.009.41	230105	23/06/2023	$14.925.295,00
		x.45.4503.1001.202005850060.0 .13390804.2.3.2.02.02.009.40	230105	23/06/2023	$3.924.305,00
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

Vo.Bo.

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	23018422		
	Fecha	26/06/2023		
	Valor	$188.500		
Contrato Adicional	Numero de recibo			
	Fecha			
	Valor	$	$	$

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

Descripción de los amparos	%	Contrato Inicial	Fecha Constitución	Fecha Vencimiento	Fecha aprobación Pólizas
		dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa

4. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

CUENTA No. 5

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	4514748970	$1.508.000	$188.500	$190.700	Julio-2023	Sanitas
PENSIÓN	16 %	4514748970	$1.508.000	$241.300	$244.100	Julio-2023	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4514748970	$8.000	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

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

Revisó:
Helen Myshel Velásquez Riaño
Profesional Contratada FGRDC

SUPERVISOR

ARVEY MENDEZ ACOSTA
C.C.No.7.366.738 de Paz de Aríporo
Director Técnico de Gestión de Riesgos y Desastres del Departamento de Casanare
Decreto Nº 0140 del 24/06/2022
Contrato Objeto de Supervisión No. . SECOP II FGRDC-CDCPS-090-2023
Numero Interno 097 de 2023-06-23
Cláusula de Supervisión No. 13

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, 28 de agosto de 2023 Contrato No. SECOP II FGRDC-CDCPS-090-2023
Numero Interno 097 de 2023-06-23 de Fecha del Contrato: 23/06/2023

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: REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROCESO DE ENTREGA DE AYUDAS HUMANITARIAS A MINIMO 400 FAMILIAS AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL SECTOR MANEJO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Carrera 11 No. 26 – 20 Yopal, Casanare
Celular:	3133772341
Duración Del Contrato:	5 meses
Acta De Inicio:	28 de junio de 2023
Periodo de Cobro:	28/07/2023 A 27/08/2023
Número de periodo:	2 de 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 18.849.600,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 7.539.840,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 11.309.760,00
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, 28 de agosto del 2023

Señores
FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
La ciudad

REF. Certificado de Deducciones

Yo, ***MARYI ALEJANDRA CAMARGO ANGULO*** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 1.118.569.379 de Yopal, teniendo en cuenta la reforma Tributaria estructural, ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, **CERTIFICO QUE**:

- Mis ingresos percibidos por el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare en el año 2023, corresponden a la prestación de servicios por honorarios, en el que contraté o vinculé por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad. **SÍ** ☐ **NO**☒

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 28/07/2023 y el 27/08/2023, 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
1222137792	Aaron Jacobo	López	Camargo	Hijo	2

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-090-2023 Numero Interno 097 de 2023-06-23,** 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4514748970	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2023
DIAS DE MORA:			10		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/08/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995565718

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	$ 2.800	$ 0	$ 241.300	$ 2.800	$ 244.100
SUBTOTALES:										**$ 241.300**	**$ 2.800**	**$ 244.100**

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	$ 2.200	$ 0	$ 188.500	$ 2.200	$ 0	$ 190.700
SUBTOTALES:													**$ 188.500**	**$ 2.200**	**$ 0**	**$ 190.700**

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	$ 100	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:									**$ 7.900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 8.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	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 APORTES	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
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	$ 0

TOTAL	$ 442.800

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

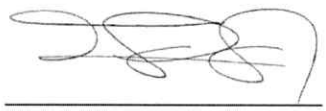
Que nuestro(a) cliente MARYI ALEJANDRA CAMARGO ANGULO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,118,569,379 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS HOGAR No. 981001061 aperturada el 3 de mayo de 2023 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 15 de agosto de 2023.

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

Cuenta de 10 dígitos:	0981001061
Cuenta de 16 dígitos:	0981000200001061
Cuenta de 20 dígitos:	00130981000200001061

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14898440355

(415)7707212489984(8020) 000001489844035 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 8 5 6 9 3 7 9	8	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1118569379	2015-10-15

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAMARGO	ANGULO	MARYI	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 10 22 33 P 2

42. Correo electrónico: alejacxd@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3133772341	3148211425

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7010	2022-01-24							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 23 / 16 : 02: 41

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

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

984. Nombre CAMARGO ANGULO MARYI ALEJANDRA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 23-02-2023 04:03:13PM

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

430.10.300

PAZ Y SALVO DE CUMPLIMIENTO
CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FGRDC

Fecha Radicado: 28 Agosto 2023.	
Contrato No. 097 - 2023	
Contratista: Mary Alejandra Camargo 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: Tatiana Ojeda
Se realizó Consulta de la Planilla de Pago de Salud y Pensión No. 45147489 70 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: Tatiana 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: