Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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, 30 de diciembre del 2024 **CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC – CDCPSP – 053 – 2024. Número interno de minuta 074 de fecha 17 de octubre de 2024**

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: JUAN CARLOS GODOY No. de Identificación Tributaria- NIT: 7.366318 DV -3

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE ACCIONES PARA LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Conjunto Residencial Prados de Valverde – Torre 2- 205
Celular:	3107875677
Duración Del Contrato:	Dos (02) meses y diez (10) días.
Acta De Inicio:	18 de octubre de 2024
Periodo de Cobro:	18/12/2024 A 27/12/2024
Número de periodo:	3 - 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	11.904.573,00
Valor Ejecutado a la fecha:	11.904.573,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	1.700.653,oo (UN MILLÓN SETECIENTOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare	$ 0

JUAN CARLOS GODOY

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, 30 de diciembre del 2024

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
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, ***JUAN CARLOS GODOY*** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 7.366.318 de Paz de Ariporo (Casanare), por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO **QUE**:

1.	Soy residente fiscal Colombiano.	SI	X	NO	☐
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 de los periodos comprendidos entre el **18/12/2024** al **27/12/2024** 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 (Hasta 100 UVT mensuales - $4.706.500). Art *387 ET-DR 4713/05*	$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - $ 753.040). *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) *Art 387 ET.*

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1115 860199	Danna Nicolle	Godoy	Maldonado	Hija	12
1029663396	Juan Andrés	Godoy	Jiménez	Hijo	15

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).

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

Y Finalmente, informo que los servicios del **CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC – CDCPSP – 053 – 2024. Número interno de minuta 074 de fecha 17 de octubre de 2024,** fueron ejecutados en el municipio de Yopal y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

JUAN CARLOS GODOY
C.C.No. 7366318 de Paz de Ariporo, Casanare

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 30/12/2024	Número y fecha del Contrato: **CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC – CDCPSP – 053 – 2024. Número interno de minuta 074 de fecha 17 de octubre de 2024**
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 18/12/2024 A: 27/12/2024	Informe No. 3 de 3

UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE

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

Nombres y Apellidos del Contratista: **JUAN CARLOS GODOY** No. de Identificación: 7.366.318 DV-3 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: 25/12/2024

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE ACCIONES PARA LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento y seguimiento a los procesos de conocimiento y reducción del riesgo de desastres en el departamento de Casanare.	Código BPIN: 2024005850028
Plazo de Ejecución: Dos (02) meses y diez (10) días.	Meses Ejecutados: Dos (02) Meses y diez (10) días.
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 18/10/2024	Fecha de Terminación: 27/12/2024

ESTADO FÍSICO :
Hasta la fecha 27/12/2024 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100%, contra una programada de 100%.del Total

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	11.904.573,00
Valor Ejecutado a la fecha:	11.904.573,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	1.700.653,oo (UN MILLÓN SETECIENTOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres Departamento de Casanare:	$ 0

El valor del presente contrato se pagará mediante DOS (02) mensualidades vencidas, cada una por un valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00), y un pago final correspondiente a diez (10) días por valor de UN MILLÓN SETECIENTOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS MCTE ($1.700.653,00), previa presentación del informe de actividades mensual aprobado por el supervisor y acreditación de los pagos al sistema de seguridad social, de conformidad con las normas que rigen la materia; una vez presentado el informe final de actividades desarrolladas 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, para un presupuesto total de ONCE MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE ($11.904.573,00).

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Ahorros
	No. 981228174
	Entidad Financiera: BBVA

Carrera 19 No.6-100 Ed. Emiro Sossa 6to piso. Cód. Postal 850001, Cel. 3202407420 Yopal, Casanare
www.casanare.gov.co – cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co

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.45.4503.1002.2024005850028.0.133110801x.2.3.2.02.02.009.46 X.45.4503.1003.0000000000000.0.1210001.2.3.2.02.02.009.17	240079	16/10/2024	$ 7.722.952 $ 4.181.621
	Registro Presupuestal	X.45.4503.1002.2024005850028.0.133110801x.2.3.2.02.02.009.46 X.45.4503.1003.0000000000000.0.1210001.2.3.2.02.02.009.17	240074	17/10/2024	$ 7.722.952 $ 4.181.621
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	NC 24033149		
	Fecha	18/10/2024		
	Valor	$119.000.oo		
Contrato Adicional	Numero de recibo			
	Fecha			
	Valor	$	$	$

3. **INFORMACIÓN DE PÓLIZAS** (Diligenciar solamente si aplica)

Carrera 19 No.6-100 Ed. Emiro Sossa 6to piso. Cód. Postal 850001, Cel. 3202407420 Yopal, Casanare
www.casanare.gov.co – cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co

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	4584560227	2.010.624	$ 251.400	$ 251.400	Diciembre /2024	Sanitas EPS
PENSIÓN	16	4584560227	2.010.624	$ 321.700	$ 321.700	Diciembre/2024	Protección
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4584560227	$ 49.000	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	1.700.653,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

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Bogotá
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC-
Ordenanza No. 017 del 25 de noviembre de 2020

SUPERVISOR

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Bogotá
Director Departamental de Gestión del Riesgos de Desastres
Decreto Nº 0004 del 02/01/2024
Contrato Objeto de Supervisión No. CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC – CDCPSP – 053 – 2024. Número interno de minuta 074 de fecha 17 de octubre de 2024
Cláusula de Supervisión No. 13

Revisó:
Ciro Alexis Morales
Profesional contratado – FGRDC

Carrera 19 No.6-100 Ed. Emiro Sossa 6to piso. Cód. Postal 850001, Cel. 3202407420 Yopal, Casanare
www.casanare.gov.co – cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente JUAN CARLOS GODOY, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 7,366,318 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 981228174 aperturada el 27 de agosto de 2009 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 25 de diciembre de 2024.

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

Cuenta de 10 dígitos:	0981228174
Cuenta de 16 dígitos:	0981000200228174
Cuenta de 20 dígitos:	00130981000200228174

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7366318
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS GODOY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	PRADOS VALVERDE TORRE 2 205	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4584560227		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991248841

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
230201	230201- PROTECCIÓN	1	$ 321,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 321,700	$ 0	$ 321,700
SUBTOTALES:										**$ 321,700**	**$ 0**	**$ 321,700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 251,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 251,400	$ 0	$ 0	$ 251,400
SUBTOTALES:													**$ 251,400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 251,400**

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	$ 49,000	$ 49,000	$ 0	$ 0	$ 49,000
SUBTOTALES:									**$ 49,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 49,000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN							SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																				
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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 7366318	GODOY JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2,010,624				NO	30															230201-PROTECCION	30	$ 2,010,624	$ 321,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 321,700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2,010,624	$ 251,400	$ 0	$ 251,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,010,624	$ 7366318	$ 49,000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 622.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7366318
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS GODOY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	PRADOS VALVERDE TORRE 2 205	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4584560227**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991248841	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

Planilla pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 321.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 321.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 251.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 251.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 49.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 49.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 622.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 622.100**

Verificado por:

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, 30 de diciembre del 2024 **CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC – CDCPSP – 053 – 2024. Número interno de minuta 074 de fecha 17 de octubre de 2024**

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: JUAN CARLOS GODOY No. de Identificación Tributaria- NIT: 7.366318 DV -3

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE ACCIONES PARA LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Conjunto Residencial Prados de Valverde – Torre 2- 205
Celular:	3107875677
Duración Del Contrato:	Dos (02) meses y diez (10) días.
Acta De Inicio:	18 de octubre de 2024
Periodo de Cobro:	18/12/2024 A 27/12/2024
Número de periodo:	3 - 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	11.904.573,00
Valor Ejecutado a la fecha:	11.904.573,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	1.700.653,oo (UN MILLÓN SETECIENTOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare	$ 0

JUAN CARLOS GODOY

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, 30 de diciembre del 2024

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
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, ***JUAN CARLOS GODOY*** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 7.366.318 de Paz de Ariporo (Casanare), por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO **QUE**:

1.	Soy residente fiscal Colombiano.	SI	X	NO	☐
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 de los periodos comprendidos entre el **18/12/2024** al **27/12/2024** 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 (Hasta 100 UVT mensuales - $4.706.500). Art *387 ET-DR 4713/05*	$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - $ 753.040). *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) *Art 387 ET*.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1115 860199	Danna Nicolle	Godoy	Maldonado	Hija	12
1029663396	Juan Andrés	Godoy	Jiménez	Hijo	15

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).

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

Y Finalmente, informo que los servicios del **CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC – CDCPSP – 053 – 2024. Número interno de minuta 074 de fecha 17 de octubre de 2024,** fueron ejecutados en el municipio de Yopal y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

JUAN CARLOS GODOY
C.C.No. 7366318 de Paz de Ariporo, Casanare

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 30/12/2024	Número y fecha del Contrato: **CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC – CDCPSP – 053 – 2024. Número interno de minuta 074 de fecha 17 de octubre de 2024**

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 18/12/2024 A: 27/12/2024 Informe No. 3 de 3

UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE

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

Nombres y Apellidos del Contratista: **JUAN CARLOS GODOY** No. de Identificación: 7.366.318 DV-3 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: 25/12/2024

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE ACCIONES PARA LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento y seguimiento a los procesos de conocimiento y reducción del riesgo de desastres en el departamento de Casanare.	Código BPIN: 2024005850028
Plazo de Ejecución: Dos (02) meses y diez (10) días.	Meses Ejecutados: Dos (02) Meses y diez (10) días.
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 18/10/2024	Fecha de Terminación: 27/12/2024

ESTADO FÍSICO :
Hasta la fecha 27/12/2024 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100%, contra una programada de 100%.del Total

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	11.904.573,00
Valor Ejecutado a la fecha:	11.904.573,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	1.700.653,oo (UN MILLÓN SETECIENTOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres Departamento de Casanare:	$ 0

El valor del presente contrato se pagará mediante DOS (02) mensualidades vencidas, cada una por un valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00), y un pago final correspondiente a diez (10) días por valor de UN MILLÓN SETECIENTOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS MCTE ($1.700.653,00), previa presentación del informe de actividades mensual aprobado por el supervisor y acreditación de los pagos al sistema de seguridad social, de conformidad con las normas que rigen la materia; una vez presentado el informe final de actividades desarrolladas 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, para un presupuesto total de ONCE MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE ($11.904.573,00).

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Ahorros
	No. 981228174
	Entidad Financiera: BBVA

Carrera 19 No.6-100 Ed. Emiro Sossa 6to piso. Cód. Postal 850001, Cel. 3202407420 Yopal, Casanare
www.casanare.gov.co – cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co

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.45.4503.1002.2024005850028.0.133110801x.2.3.2.02.02.009.46 X.45.4503.1003.0000000000000.0.1210001.2.3.2.02.02.009.17	240079	16/10/2024	$ 7.722.952 $ 4.181.621
	Registro Presupuestal	X.45.4503.1002.2024005850028.0.133110801x.2.3.2.02.02.009.46 X.45.4503.1003.0000000000000.0.1210001.2.3.2.02.02.009.17	240074	17/10/2024	$ 7.722.952 $ 4.181.621
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	NC 24033149		
	Fecha	18/10/2024		
	Valor	$119.000.oo		
Contrato Adicional	Numero de recibo			
	Fecha			
	Valor	$	$	$

3. **INFORMACIÓN DE PÓLIZAS** (Diligenciar solamente si aplica)

Carrera 19 No.6-100 Ed. Emiro Sossa 6to piso. Cód. Postal 850001, Cel. 3202407420 Yopal, Casanare
www.casanare.gov.co – cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co

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	4584560227	2.010.624	$ 251.400	$ 251.400	Diciembre /2024	Sanitas EPS
PENSIÓN	16	4584560227	2.010.624	$ 321.700	$ 321.700	Diciembre/2024	Protección
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4584560227	$ 49.000	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	1.700.653,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

GUI**LLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS**
C.C.No.80.134.608 de Bogotá
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC-
Ordenanza No. 017 del 25 de noviembre de 2020

SUPERVISOR

GUI**LLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS**
C.C.No.80.134.608 de Bogotá
Director Departamental de Gestión del Riesgos de Desastres
Decreto Nº 0004 del 02/01/2024
Contrato Objeto de Supervisión No. CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC – CDCPSP – 053 – 2024. Número interno de minuta 074 de fecha 17 de octubre de 2024
Cláusula de Supervisión No. 13

Revisó: _____
Ciro Alexis Morales
Profesional contratado – FGRDC

Carrera 19 No.6-100 Ed. Emiro Sossa 6to piso. Cód. Postal 850001, Cel. 3202407420 Yopal, Casanare
www.casanare.gov.co – cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7366318
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS GODOY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	PRADOS VALVERDE TORRE 2 205	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4584560227**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991248841		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 321.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 321.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 251.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 251.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 49.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 49.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 622.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 622.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7366318
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS GODOY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	PRADOS VALVERDE TORRE 2 205	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4584560227		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991248841

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 321.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 321.700	$ 0	$ 321.700
SUBTOTALES:										**$ 321.700**	**$ 0**	**$ 321.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 251.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 251.400	$ 0	$ 0	$ 251.400
SUBTOTALES:													**$ 251.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 251.400**

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	$ 49.000	$ 49.000	$ 0	$ 0	$ 49.000
SUBTOTALES:									**$ 49.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 49.000**

LIQUIDACION 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	COPR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 7366318	GODOY JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.010.624				NO	30																230201-PROTECCION	30	$ 2.010.624	$ 321.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 321.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.010.624	$ 251.400	$ 0	$ 251.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.010.624	$ 7366318	$ 49.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 622.100**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141057424062

(415)7707212489984(8020) 000014105742406 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 6 6 3 1 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Casanare 8 5	Paz de Ariporo 2 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GODOY		JUAN	CARLOS

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
URB PRADOS DE VALVERDE TO 2 AP 205

42. Correo electrónico junca001@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 7 8 7 5 6 7 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 3 1 0	2 0 0 6 1 1 2 3	6 0 1 0	2 0 1 4 0 8 0 1	6 0 2 0 6 3 9 9	3 3 1 1	

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 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 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 / 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

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 25-12-2024 04:05:57PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

Informe FINAL de Actividades No. 03 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **SECOP II FGRDC – CDCPS – 053 – 2024 N° INTERNO 074 DE 2024-10-17** Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE ACCIONES PARA LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Yopal, 30 de diciembre del 2024.

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

Ref.: Informe final de Actividades No. 03 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **SECOP II FGRDC – CDCPS – 053 – 2024 N° INTERNO 074 DE 2024-10-17**

Cordial Saludo,

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: el 18 de diciembre del 2024 hasta el 27 diciembre del 2024.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE ACCIONES PARA LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

2. PLAZO DE EJECUCIÓN: Dos (02) meses y diez (10) días.
3. FECHA DE INICIO: 2024-10-18
4. FECHA DE TERMINACIÓN: 2024-12-27
5. SUSPENSIONES: **N/A**
6. PRÓRROGAS: **N/A**
7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN: **N/A**
8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: ONCE MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE ($11.904.573,00).
9.ADICIONES: $0,00 M.L.C.
10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: ONCE MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE ($11.904.573,00).

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 27/12/2024, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC – CDCPS – 053 – 2024 N° INTERNO 074 DE 2024-10-17 Presenta una ejecución del 100% contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$11.904.573,00	$0,00	

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

Informe FINAL de Actividades No. 03 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **SECOP II FGRDC – CDCPS – 053 – 2024 N° INTERNO 074 DE 2024-10-17** Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE ACCIONES PARA LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$11.904.573,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR PRESENTE INFORME No. 3	1.700.653,oo	$0,00	1.700.653,oo
VALOR INFORME No. 2	5.101.960,00	$0,00	5.101.960,00
VALOR INFORME No. 1	5.101.960,00	$0,00	5.101.960,00
POR EJECUTAR	00	$0,00	$0,00
TOTAL	11.904.573,00	$0,00	11.904.573,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 3: $ 1.700.653,oo (UN MILLÓN SETECIENTOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE)

D. ACTIVIDADES:

1. Proyectar como mínimo quince (15) comunicados de prensa, acompañados de testimonios (audios) e imágenes, sobre los procesos de conocimiento, reducción y manejo de desastres adelantados por la Dirección de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare.
2. Prestar apoyo y asistencia técnica en la moderación y mediación del desarrollo de los protocolos de los Consejos Departamentales de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare.
3. Prestar apoyo en la realización de cinco (05) cuñas radiales y promover su difusión en la emisora de la Gobernación de Casanare, dando a conocer los proyectos y acciones más importantes adelantadas por parte de Gestión del Riesgo de Desastres.
4. Generar contenido (post) informativo dirigido a redes sociales de medios de comunicación y redes de la Gobernación de Casanare, sobre alertas tempranas y el desarrollo de las diferentes acciones por parte de la Dirección Departamental Para la Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare.
5. Prestar apoyo en la producción y grabación de mínimo cinco (05) video-clips, dando a conocer los logros más importantes del sector Gestión del Riesgo de Desastres dentro de sus proyectos y acciones ejecutadas en el departamento de Casanare, y promover su difusión en medios de comunicación y redes de la Gobernación de Casanare.
6. Presentar informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los primeros diez (10) días hábiles al vencimiento de cada periodo de ejecución con todos los soportes y visto bueno del supervisor, donde se evidencie claramente los insumos requeridos para la elaboración del Informe de gestión y seguimiento del plan de acción, correspondiente al proyecto que desarrolla, garantizando la recolección de datos, evaluación, encuestas, seguimiento, registro fotográfico de las actividades realizadas o los que resulten necesarios para cumplir el objetivo de las actividades propuestas.
7. Prestar apoyo en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en caso de requerirse en la proyección de respuestas a PQRS y desarrollar las demás actividades inherentes al objeto contractual, asignadas por el supervisor.

Informe FINAL de Actividades No. 03 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **SECOP II FGRDC – CDCPS – 053 – 2024 N° INTERNO 074 DE 2024-10-17** Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE ACCIONES PARA LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Actividad Realizada	Porcentaje (%)	Referencia
Actividad No. 1 – Proyectar como mínimo quince (15) comunicados de prensa, acompañados de testimonios (audios) e imágenes, sobre los procesos de conocimiento, reducción y manejo de desastres adelantados por la Dirección de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 18 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2024. Durante este mes, realicé UN (01) comunicado de prensa sobre los logros del 2024, el cual va a ser publicado en el periódico Prensa Llanera, con los cuales se completan 20, de los 15 asignados en esta actividad. Titulado así: 1. Las Huellas de Zorro en el 2024, ante las emergencias. Anexo en medio digital (CD) el comunicado realizado.	100	1
Actividad No. 2 – Prestar apoyo y asistencia técnica en la moderación y mediación del desarrollo de los protocolos de los Consejos Departamentales de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 18 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2024. Durante este mes, apoyé la realización del último Consejo Ordinario de Gestión del Riesgo de Desastres, en el cual se socializó la circular preventiva de la temporada seca. En el proceso, trabajo en la convocatoria, moderación de la reunión y apoyo en la revisión del acta. Anexo en medio magnético (CD), circular de convocatoria, pantallazo y presentaciones.	100	2
Actividad No. 3 Prestar apoyo en la realización de cinco (05) cuñas radiales y promover su difusión en la emisora de la Gobernación de Casanare, dando a conocer los proyectos y acciones más importantes adelantadas por parte de Gestión del Riesgo de Desastres.	100	3

Informe FINAL de Actividades No. 03 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **SECOP II FGRDC – CDCPS – 053 – 2024 N° INTERNO 074 DE 2024-10-17** Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE ACCIONES PARA LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 18 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2024. Durante este periodo apoyé la grabación y edición de siete cuñas radiales, con las cuales se completan las cinco (05), establecidas en este contrato. En las piezas radiales se dan a conocer los principales logros del 2024. Las cuñas se relacionan así: 1. MANTENIMIENTO DE VÍAS 2. PUENTES CON LA GENTE Y PARA LA GENTE 3. CANALES Y JARILLONES. 4. ATENCIÓN DE FAMILIAS DAMNIFICADAS. 5. CONTRUCCIÓN PROYECTO SEQUÍA EN PZA. 6. ATENCIÓN DE EMERGENCIAS. 7. MENSAJE NAVIDAD PREVENTIVO DE GESTIÓN DEL RIESGO. Anexo en medio magnético (CD), guion y cuñas radiales.		
Actividad No. 4 –Generar contenido (post) informativo dirigido a redes sociales de medios de comunicación y redes de la Gobernación de Casanare, sobre alertas tempranas y el desarrollo de las diferentes acciones por parte de la Dirección Departamental Para la Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 18 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2024. En esta actividad, generé contenido para 03 publicaciones en redes sociales, de las diferentes acciones desarrolladas por la DDGRD en cumplimiento de los procesos de la Gestión del Riesgo: conocimiento, reducción del riesgo y manejo de las emergencias: Durante este periodo se generaron los siguientes contenidos: 1. Video preventivo para la Navidad. 2. Ayudas humanitarias en Maní. 3. Obras para el 2025 en Maní. Estos contenidos quedan como soporte publicados en las diferentes redes sociales de medios y Gobernación de Casanare, mediante los siguientes enlaces: https://www.facebook.com/share/v/19rJ9Q93G1/	100	4

Informe FINAL de Actividades No. 03 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **SECOP II FGRDC – CDCPS – 053 – 2024 N° INTERNO 074 DE 2024-10-17** Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE ACCIONES PARA LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

https://www.facebook.com/share/p/1BDqp35vex/ https://www.facebook.com/share/v/1LMHS3WdbJ/		
Actividad No. 5 – Prestar apoyo en la producción y grabación de mínimo cinco (05) video-clips, dando a conocer los logros más importantes del sector Gestión del Riesgo de Desastres dentro de sus proyectos y acciones ejecutadas en el departamento de Casanare, y promover su difusión en medios de comunicación y redes de la Gobernación de Casanare. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 18 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2024. En cumplimiento de esta actividad realicé un (01) video-clip con lo se completan seis (06) de los 05 establecidos en este contrato. El video fue realizado y publicado en las redes de la Gobernación de Casanare y algunos medios de comunicación del Departamento. El video-clip es el siguiente: 1. Mensaje preventivo para la Navidad. Enlace de publicación: **https://www.facebook.com/share/v/19rJ9Q93G1/** Anexo en medio digital (CD) los video-clips realizados.	100	5
Actividad No. 6 – Presentar informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los primeros diez (10) días hábiles al vencimiento de cada periodo de ejecución con todos los soportes y visto bueno del supervisor, donde se evidencie claramente los insumos requeridos para la elaboración del Informe de gestión y seguimiento del plan de acción, correspondiente al proyecto que desarrolla, garantizando la recolección de datos, evaluación, encuestas, seguimiento, registro fotográfico de las actividades realizadas o los que resulten necesarios para cumplir el objetivo de las actividades propuestas. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 18 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2024. Presenté informe de actividades mensual dentro del plazo establecido, en medio físico y magnético con todos los soportes de cada actividad. Anexo en medio magnético (CD), los soportes de cada actividad.	100	6
Actividad No. 7 – Prestar apoyo en las acciones de conocimiento, reducción	100	7

Informe FINAL de Actividades No. 03 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **SECOP II FGRDC – CDCPS – 053 – 2024 N° INTERNO 074 DE 2024-10-17** Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE ACCIONES PARA LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

del riesgo y/o manejo de desastres, en caso de requerirse en la proyección de respuestas a PQRS y desarrollar las demás actividades inherentes al objeto contractual, asignadas por el supervisor. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 18 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2024. Durante este periodo revisé la circular CIRCULAR N.081 TEMPORADA DE SEQUÍA 2024. Anexo copia de la circular.		

F. OBSERVACIONES: 1 (CD), Planilla de soporte de pago del mes de DICIEMBRE del 2024.

Atentamente,

JUAN CARLOS GODOY
Contratista

CONSTANCIA: El suscrito Supervisor hace constar que verificada las actividades relacionadas en el presente informe y las pactadas en el contrato, se concluye que el Contratista ha cumplido con las actividades adquiridas en virtud del mismo.
Aprobó:

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
Director Departamental De Gestión Del Riesgo De Desastres
Decreto N° 0004 del 02/01/2024
RL/Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare -FGRDC
Supervisor

V.°B.°:
Gabriel Heredia Tovar
Profesional Jurídico DDGRD

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7366318
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS GODOY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	PRADOS VALVERDE TORRE 2 205	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4584560227	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991248841

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
230201	230201- PROTECCIÓN	1	$ 321.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 321.700	$ 0	$ 321.700
SUBTOTALES:										**$ 321.700**	**$ 0**	**$ 321.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 251.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 251.400	$ 0	$ 0	$ 251.400
SUBTOTALES:													**$ 251.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 251.400**

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	$ 49.000	$ 49.000	$ 0	$ 0	$ 49.000
SUBTOTALES:									**$ 49.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 49.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																											PENSIÓN								SALUD						ARP											
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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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 ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 7366318	GODOY JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.010.624				NO	30																230201-PROTECCION	30	$ 2.010.624	$ 321.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 321.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.010.624	$ 251.400	$ 0	$ 251.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.010.624	7366318	$ 49.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 622.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7366318
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS GODOY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	PRADOS VALVERDE TORRE 2 205	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4584560227**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO:	2024	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991248841		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 321.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 321.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 251.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 251.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 49.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 49.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 622.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 622.100**

Verificado por