

**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, 04 de Diciembre de 2024 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-033-2024 Numero Interno 052 de 2024-09-25.

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: Angela Marcela
Vega Puerto No. de Identificación Tributaria- NIT1006552924 DV -1

Objeto Contractual: PRESTAR APOYO EN EL SEGUIMIENTO, CONTROL Y REGISTRO DE LA
INFORMACIÓN GENERADA EN EL PROCESO DE MANEJO DE DESASTRES DE ACUERDO A LOS
PUNTOS CRITICOS AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS QUE SEAN
ATENDIDOS A TRAVÉS DE MINIMO CINCO (5) INTERVENCIONES CORRECTIVAS EN EL
DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Dirección Residencia:	Calle 13 # 24 -35 Yopal
Celular:	3123271443
Duración Del Contrato:	Tres (3) meses
Acta De Inicio:	26 de septiembre de 2024
Periodo de Cobro:	26/10/2024 al 25/11/2024
Número de periodo:	2 de 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 10.932.768,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 7.288.512,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 3.644.256,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 3.644.256,00. Tres Millones Seiscientos cuarenta y cuatro mil doscientos cincuenta y seis pesos M/CTE.
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 0,0


FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

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, 04 de diciembre de 2024

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare
La ciudad

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, **Angela Marcela Vega Puerto** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.006.552.924 de Yopal (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☒

NO☐
- 2, Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2024 corresponden a rentas de trabajo.

SI☒

NO☐
3. Soy responsable de IVA

SI☐

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 **26/10/2024** y el **25/11/2024**, en los pagos que me realice la Gobernación 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
23832066	Cecilia	González	De vega	Abuela	94

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	\$0
Aportes en cuentas AFC	\$0

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-033-2024 Numero Interno 052 de 2024-09-25. fueron ejecutados en el municipio de Yopal (Casanare), que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

Angela Marcela Vega Puerto
C.C No. 1.006.552.924 de Yopal (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, 04/12/2024		Número y fecha del Contrato: SECOP II FGRDC-CDCPSP-033-2024 Numero Interno 052 de 2024-09-25			
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 26/10/2024 A: 25/11/2024	Informe No. 2 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: Angela Marcela Vega Puerto No. de Identificación: 1006552924 DV- 1 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: 03/12/2024					
Objeto del Contrato: prestar apoyo en el seguimiento, control y registro de la información generada en el proceso de manejo de desastres de acuerdo a los puntos críticos afectados por eventos naturales y/o antrópicos que sean atendidos a través de mínimo cinco (5) intervenciones correctivas en el departamento de Casanare.					
Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento y seguimiento al proceso de manejo del riesgo de desastres en el Departamento de Casanare.			Código BPIN: 2024005850034		
Plazo de Ejecución: TRES (03) MESES		Meses Ejecutados: dos (2) Meses			
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 26/09/2024		Fecha de Terminación: 25/12/2024			
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 25/11/2024 el Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 66.67.%, contra una programada de 100% del total.					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$10.932.768,00			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$7.288.512,00			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$3.644.256,00			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		(\$3.644.256,00) TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE.			
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres:		\$ 0			
FORMA DE PAGO: El Valor del presente contrato se pagará mediante TRES (3) mensualidades vencidas por un valor de tres millones seiscientos cuarenta y cuatro mil doscientos cincuenta y seis pesos m/cte. (\$3.644.256,00) previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social Integral de conformidad con las normas que rigen la materia y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un Presupuesto total de DIEZ MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE. (\$10.932.768,00).					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: AHORROS			
		No. 409122181			
		Entidad financiera: Banco de Bogotá			
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.45.4503.1001.20240058 50034.0.132311 08x.2.3.2.02.02.009.45 X.45.4503.1001.20240058 50034.0.13231108x.2.3.2.0 2.02.009.42	240056	24/09/2024	5,466,384.00 5,466,384.00

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

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

	Registro Presupuestal	X.45.4503.1001.20240058 50034.0.13231108x.2.3.2.0 2.02.009.45	240052	25-09-2024	\$5,466,384.00
		X.45.4503.1001.20240058 50034.0.13231108x.2.3.2.0 2.02.009.42			\$5,466,384.00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa		Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa	

C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato (Diligencie si aplica)

Concepto		Número	Fecha	Tiempo
Acta de Suspensión			dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Ampliación de suspensión			dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Reiniciación			dd-mm-aaaa	N.A.
Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

2. INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS (Agregue las filas y columnas que requiera)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%: (CPS que superen 30 SMLV	Estampilla Pro Desarrollo Departamental. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Pro UNITROPICO (Según Ordenanza 023 de 2021)
	Numero de recibo	24030738	NC	NC	NC
	Fecha	26/09/2024			
	Valor	\$ 109,300.00			
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

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

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

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	7950617610	\$1.458.000	\$ 182.300	\$184.800	Octubre 2024	SANITAS
PENSIÓN	16	7950617610	\$1.458.000	\$ 233.300	\$236.500	Octubre 2024	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	7950617610	\$ 36.100	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 3.644.256,00	100% ✓

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA



GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Bogotá
Director Departamental de Gestión de Riesgos y Desastres de Casanare
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 de Riesgos y Desastres de Casanare
Decreto N° 0004 del 02/01/2024
Contrato Objeto de Supervisión SECOP II FGRDC-CDCPSP-032-2024 Numero Interno 048 de 2024 09-23
Cláusula de Supervisión No. 13

Revisó 

Ciro Alexi Morales Socha
Profesional Contrato DDGRD



Nit. 880.002.984.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ANGELA MARCELA VEGA PUERTO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.006.552.924 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 409122181, abierta/o desde el 8/11/2021.

Se expide en Bogotá el día 3 del mes de Diciembre del año 2024 con destino a: DDGR

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141115036295



(415)7707212489984(8020) 000014111503629 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 6 5 5 2 9 2 4

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 0 6 5 5 2 9 2 4

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Casanare

8 5

30. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

31. Primer apellido

VEGA

32. Segundo apellido

PUERTO

33. Primer nombre

ANGELA

34. Otros nombres

MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Casanare

8 5

40. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

41. Dirección principal

CL 13 24 35

42. Correo electrónico

an18ve@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 3 2 7 1 4 4 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

7 1 1 2

2 0 2 3 0 1 0 3

7 1 2 0

2 0 2 3 0 1 0 3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

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 VEGA PUERTO ANGELA MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN SOCIAL: CÓDIGO: 02 DIRECCIÓN: 02 INDEPENDIENTE TIPO APORTANTE: 02 INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACIÓN: 001 - ADMI APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA: ANKELA MARCELA VEGA PIERTO DEPARTAMENTO: VOTAL TELÉFONO: 999999999 ACTIVIDAD ECONÓMICA: 02 INDEPENDIENTE SUCURSAL: SUCURSAL / DEPENDENCIA:	TIPO DE PLANILLA: 79506171610 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2024 MORA: 19 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/11/27 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2024/11/27	MES: 19 MORA: 19 MORA: 19

TOTAL APORTES A PENSIÓN	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR \$ 233.300	COFACI \$ 233.300
COFACI \$ 233.300	COFACI \$ 233.300
SUBTOTAL: \$ 466.600	

TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR \$ 233.300	COFACI \$ 233.300
COFACI \$ 233.300	COFACI \$ 233.300
SUBTOTAL: \$ 466.600	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR \$ 233.300	COFACI \$ 233.300
COFACI \$ 233.300	COFACI \$ 233.300
SUBTOTAL: \$ 466.600	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR \$ 233.300	COFACI \$ 233.300
COFACI \$ 233.300	COFACI \$ 233.300
SUBTOTAL: \$ 466.600	

TOTAL \$ 457.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006552924
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANGELA MARCELA VEGA PUERTO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ADMI
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7950617610	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:
DÍAS DE MORA:	19	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		1079106021

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

LIQUIDACIÓN GENERAL																
														TOTALES		
														COTIZANTES	TOTAL PAGADO	

PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 236.500
SUBTOTAL:			1	\$ 236.500

SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 184.800
SUBTOTAL:			1	\$ 184.800

RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 36.100
SUBTOTAL:			1	\$ 36.100

VALOR SIN MORA:	\$ 451.200
VALOR MORA:	\$ 6.200
TOTAL PAGADO:	\$ 457.400

Informe parcial de Actividades No. 02 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPS-033-2024 Numero Interno 052 de 2024-09-25. cuyo Objeto es: PRESTAR APOYO EN EL SEGUIMIENTO, CONTROL Y REGISTRO DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN EL PROCESO DE MANEJO DE DESASTRES DE ACUERDO A LOS PUNTOS CRÍTICOS AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS QUE SEAN ATENDIDOS A TRAVÉS DE MÍNIMO CINCO (5) INTERVENCIONES CORRECTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

Yopal, 04 de diciembre de 2024

Ingeniero:

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS

DIRECTOR DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

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

Ciudad

Ref.: Informe de actividades nº 2 del contrato de prestación de servicios profesionales SECOP II FGRDC-CDCPS-033-2024 Numero Interno 052 de 2024-09-25.

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 26/10/2024 hasta 25/11/2024.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO: Prestar apoyo en el seguimiento, control y registro de la información generada en el proceso de manejo de desastres de acuerdo a los puntos críticos afectados por eventos naturales y/o antrópicos que sean atendidos a través de mínimo cinco (5) intervenciones correctivas en el Departamento de Casanare

2. PLAZO DE EJECUCIÓN: Tres (03) MESES

3. FECHA DE INICIO: 2024-09-26

4. FECHA DE TERMINACIÓN: 2024-12-25

5. SUSENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: N/A

Acta No.	Tiempo
-	-

Acta No.	Fecha Reinicio
-	-

6. PRÓRROGAS:

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN: N/A

8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: diez millones novecientos treinta y dos mil setecientos sesenta y ocho pesos M/CTE (\$10.932.768,00).

9. ADICIONES: \$0,00 M.L.C.

10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: diez millones novecientos treinta y dos mil setecientos sesenta y ocho pesos M/CTE (\$10.932.768,00).

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 25/11/2024, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.052 Presenta una ejecución del 66.67% contra una programada del 100%.

Informe parcial de Actividades No. 02 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPS-033-2024 Numero Interno 052 de 2024-09-25. cuyo Objeto es: PRESTAR APOYO EN EL SEGUIMIENTO, CONTROL Y REGISTRO DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN EL PROCESO DE MANEJO DE DESASTRES DE ACUERDO A LOS PUNTOS CRÍTICOS AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS QUE SEAN ATENDIDOS A TRAVÉS DE MÍNIMO CINCO (5) INTERVENCIONES CORRECTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$10.932.768,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$10.932.768,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
INFORME No. 1	\$ 3.644.256,00	\$0,00	\$ 3.644.256,00
VALOR DEL PRESENTE INFORME No. 2	\$ 3.644.256,00		\$ 3.644.256,00
POR EJECUTAR	\$ 3.644.256,00	\$0,00	\$0,00
TOTAL	\$10.932.768,00	\$0,00	\$7,288,512,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 2 : tres millones seiscientos cuarenta y cuatro mil doscientos cincuenta y seis pesos M/CTE \$ 3.644.256,00 M.L.C.

D. ACTIVIDADES:

1. Prestar apoyo en la elaboración de informes técnicos requeridos por órganos de control, entidades que conforman el Sistema Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres, entre otros, con ocasión a mínimo cinco (5) intervenciones correctivas ejecutadas en puntos o áreas críticas afectadas por fenómenos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare.
2. Estructurar y consolidar una (01) base informativa de las intervenciones realizadas con los equipos y máquinas en los puntos críticos afectadas por fenómenos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare, en donde se identifique como mínimo No. de obras, ubicación, tipo de obra, unidades de medida, población beneficiada y demás que se requieran.
3. Consolidar el registro fotográfico (Antes, durante, después) de mínimo cinco (5) intervenciones correctivas ejecutadas en puntos críticos afectadas por fenómenos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare.
4. 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 y enviar al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co con todos los soportes y con el 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.
5. 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 parcial de Actividades No. 02 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPS-033-2024 Numero Interno 052 de 2024-09-25, cuyo Objeto es: PRESTAR APOYO EN EL SEGUIMIENTO, CONTROL Y REGISTRO DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN EL PROCESO DE MANEJO DE DESASTRES DE ACUERDO A LOS PUNTOS CRÍTICOS AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS QUE SEAN ATENDIDOS A TRAVÉS DE MÍNIMO CINCO (5) INTERVENCIONES CORRECTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Actividad Realizada	Porcentaje (%)	Referencia
Actividad 1. En el periodo comprendido entre el 26 de octubre del 2024 y el 25 noviembre de 2024 realice las siguientes actividades: Preste apoyo en la elaboración de informe técnico de operación de la maquinaria con ocasión a dos (2) intervenciones correctivas ejecutadas en puntos o áreas críticas afectadas por fenómenos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare. - Canalización y construcción de Jarillon para proteger la vía de acceso, tanque de almacenamiento y bocatoma del acueducto que abastece la vereda Aricaporo en el municipio de Hato corozal. - Retiro de material, cuneteo, construcción de descoles y relleno y conformación banca de la vía, vereda el volcán, municipio de Tamara. Anexo Informe mes de octubre registro magnético. Nota: El acumulado del informe 1 y 2 da un total de (4) intervenciones correctivas ejecutadas.	80 % ✓	1 ✓
Actividad 2. En el periodo comprendido entre el 26 de octubre del 2024 y el 25 noviembre de 2024 realice las siguientes actividades: Estructure y consolide una (01) base informativa de las intervenciones realizadas con los equipos y máquinas en los puntos críticos afectadas por fenómenos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare. Cabe resaltar que esta base informativa corresponde a las siguientes intervenciones: - <u>Suministro de agua potable de:</u> Municipio: Hato corozal; Veredas: camelias, veremos, la capilla, las monas, las mercedes Municipio: Nunchia; Veredas: Alto de tacare, conchal, cañas Municipio: Yopal; Veredas: La Patimena, Buena vista Baja, Villa del Carmen.	66.67 % ✓	2 ✓

Informe parcial de Actividades No. 02 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPS-033-2024 Numero Interno 052 de 2024-09-25. cuyo Objeto es: PRESTAR APOYO EN EL SEGUIMIENTO, CONTROL Y REGISTRO DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN EL PROCESO DE MANEJO DE DESASTRES DE ACUERDO A LOS PUNTOS CRÍTICOS AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS QUE SEAN ATENDIDOS A TRAVÉS DE MÍNIMO CINCO (5) INTERVENCIONES CORRECTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

- <u>Obras de mitigación en:</u> Municipio: Tamara: Retiro de material, cuneteo, construcción de descoles y relleno y conformación banca de la vía. Municipio: Pore: canalización y desvió del cauce del rio pauto para proteger jarillon de la margen izquierda, evitando inundación de viviendas rivereñas. - <u>Mantenimientos viales</u> Municipio: Nunchia: Rehabilitación y mantenimiento a las vías terciarias afectada por la ocurrencia de fenómenos naturales y/o antrópicos. • Anexo Matriz en Excel, registro magnético.		
Actividad 3. En el periodo comprendido entre el 26 de octubre del 2024 y el 25 noviembre de 2024 realice las siguientes actividades: • Consolide el registro fotográfico (Antes, durante, después) de (2) intervenciones correctivas ejecutadas en puntos críticos afectadas por fenómenos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare del mes de noviembre. - Municipio: Pore: canalización y desvió del cauce del rio pauto para proteger jarillon de la margen izquierda, evitando inundación de viviendas rivereñas. - Municipio: Tamara: Retiro de material, cuneteo, construcción de descoles y relleno y conformación banca de la vía. • Adicionalmente se consolida el suministro de agua entregado en el mes de noviembre. • Anexo soporte en medio magnético. Nota: El acumulado del informe 1 y 2 da un total de (5) intervenciones correctivas ejecutadas.	100% ✓	3 ✓
Actividad 4. En el periodo comprendido entre el 26 de octubre del 2024 y el 25 noviembre de 2024 realice las siguientes actividades: • Presenté informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los primeros diez (10) días hábiles al vencimiento del periodo de	66.67% ✓	4 ✓

Informe parcial de Actividades No. 02 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPS-033-2024 Numero Interno 052 de 2024-09-25. cuyo Objeto es: PRESTAR APOYO EN EL SEGUIMIENTO, CONTROL Y REGISTRO DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN EL PROCESO DE MANEJO DE DESASTRES DE ACUERDO A LOS PUNTOS CRÍTICOS AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS QUE SEAN ATENDIDOS A TRAVÉS DE MÍNIMO CINCO (5) INTERVENCIONES CORRECTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

ejecución y lo envié al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co con todos los soportes, el día 03 de diciembre de 2024. Se anexan soporte de envió.		
Actividad 5. En el periodo comprendido entre el 26 de octubre del 2024 y el 25 noviembre de 2024 realice las siguientes actividades: Presté apoyo en las reuniones pre operacionales semanales en el banco de maquinaria. Se anexa registro asistencia de participación en reunión.	66.67%	5

F. OBSERVACIONES:

Atentamente,



Angela Marcela Vega Puerto
Contratista

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

Aprobó:



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

Revisó: 
Mery Alexandra Beltrán
Profesional Universitario DDGRD

Revisó: 
Ysleny Camargo Rodríguez
Profesional Contratado DDGRD