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, **24 de diciembre de 2024** Contrato No: **Nº SECOP II FGRDC-CDCPS-036-2024 Número interno 043 de 2024-09-23**

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

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.118.548.328 DV 2

Objeto Contractual: **PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR SEGUIMIENTO DE LOS DISTINTOS INSTRUMENTOS DE CONTROL Y MANEJO AMBIENTAL EN CADA UNO DE LOS PROYECTOS, OBRAS O ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN, ENMARCADOS EN EL LICENCIAMIENTO Y PERMISOS AMBIENTALES OTORGADOS A LA GOBERNACIÓN DE CASANARE A TRAVÉS DEL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE**	
Dirección Residencia:	Transversal 7AN°33-15
Celular:	3214265803
Duración Del Contrato:	tres (3) meses
Acta De Inicio:	24 de septiembre de 2024
Periodo de Cobro:	Desde el 24 de noviembre del 2024 al 23 de diciembre del 2024
Número de periodo:	3 de 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$15.305.880,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$15.305.880,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 0, oo
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$5.101.960,00 CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare	$ 00

YESSICA FERNANDA SILVA REY

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. El presente documento será anexo del formato de Autorización Pago Contratos para trámite de cuenta.

Yopal, 24 de diciembre de 2024

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare
Yopal – Casanare

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, ***YESSICA FERNANDA SILVA REY*** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número **1.118.548.328** expedida en Yopal Casanare por medio de la presente y 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 del periodo comprendido entre el ***24/11/2024*** y el ***23/12/2024***, 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, oo). Art *387 ET-DR 4713/05*	$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales $753.040, oo). *Art 387 ET*	$

Además, manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales ($1.506.080, oo) *Art 387 ET*.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1222140214	Eva Samara	Vega	Silva	Hija	3 años
47430380	Gloria Emilce	Rey	Patarroyo	Madre	54 años
4168503	Eraclio de Jesús	Silva	Paipa	Padre	61 años

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales ($14.919.605, oo)

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

Y finalmente, informo que los servicios del contrato No. **N.º SECOP II FGRDC-CDCPS-036-2024** Número interno 043 de 2024-09-23 fueron ejecutados en el municipio de Yopal Casanare y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

YESSICA FERNANDA SILVA REY
C.C 1.118.548.328

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 24/12/2024	Número y fecha del Contrato: **N SECOP II FGRDC-CDCPS-036-2024 Núm interno 043 de 2024-09-23**

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: **DE 24/11/2024 A: 23/12/2024** **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: **YESSICA FERNANDA SILVA REY** No. de Identificación: 1.118.548.328 DV- 2

Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☐ Régimen especial ☐ No declarante ☐ Régimen simple de tributación ☐ 0 Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒

Fecha de actualización RUT: 24/12/2024

Objeto del Contrato: **PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR SEGUIMIENTO DE LOS DISTINTOS INSTRUMENTOS DE CONTROL Y MANEJO AMBIENTAL EN CADA UNO DE LOS PROYECTOS, OBRAS O ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN, ENMARCADOS EN EL LICENCIAMIENTO Y PERMISOS AMBIENTALES OTORGADOS A LA GOBERNACIÓN DE CASANARE A TRAVÉS DEL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE**

Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE MANEJO DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE	Código BPIN: 2024005850034
Plazo de Ejecución: tres (3) meses.	Meses Ejecutados: **tres (3) meses**
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 24/09/2024	Fecha de Terminación: 23/12/2024

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha **23/12/2024** El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del **100%,** contra una programada de 100.00%, dando cumplimiento al total asignado.

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$15.305.880, oo
Valor Ejecutado a la fecha:	$15.305.880, oo
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$0, oo
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$5.101.960,00 CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres Departamento de Casanare:	$ 0, oo

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

El valor del presente contrato se pagará mediante tres (3) mensualidades vencidas, cada una por un valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00), previa presentación del informe de actividades por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes 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 QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($15.305.880,00).

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Ahorros
	No. 01170874371
	Entidad Financiera: Banco BANCOLOMBIA

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

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.45.4503.1001.2024005850034.0.13231108x.2.3.2.02.02.009.45	240046	19/09/2024	$15.305.880,00
	Registro Presupuestal	X.45.4503.1001.2024005850034.0.13231108x.2.3.2.02.02.009.45	240043	23/09/2024	$15.305.880,00
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 Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	24030433		
	Fecha	23/09/2024		
	Valor	$ 153.100,00		
Contrato Adicional	Numero de recibo			
	Fecha			
	Valor	$	$	$

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

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

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4583987995	$ 2.040.784	$ 255.100	$ 257.200	noviembre 2024	SANITAS
PENSIÓN	16	4583987995	$ 2.040.784	$ 326.600	$ 329.300	noviembre 2024	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4583987995	$ 50.200	Positiva			
SALUD	12.5	4583988487	$ 1.564.602	$195.600	$195.600	Diciembre 2024	SANITAS
PENSIÓN	16	4583988487	$ 1.564.602	$250.400	$250.400	Diciembre 2024	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4583988487	$ 38.200	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 5.101.960, 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 Santa fe de Bogotá
Director Departamental de Gestión de Riesgos de Desastres
Decreto N.º 0004 del 02 de enero de 2024
Ordenanza No. 017 de fecha 25 de noviembre de 2020
RL/Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare -FGRDC-

SUPERVISOR

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C N.º 80.134.608 de Bogotá
Director Departamental de Gestión de Riesgos de Desastres
Decreto N.º 0004 del 02 de enero de 2024
Cláusula de Supervisión y vigilancia No.13
Contrato objeto de supervisión NºSECOP II FGRDC CDCPS-036-2024
Número interno 043 de 2024-09-23

Introduce el texto a

Revisó: _____
Ciro Alexi Morales Socha
Profesional contratado FGRDC

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118548328
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YESSICA FERNANDA SILVA REY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 0000000	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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

NUMERO PLANILLA:	4583987995	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	12				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/16	NUMERO AUTORIZACIÓN:			9991187176

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 326.600	$ 2.700	$ 329.300
SUBTOTALES:										**$ 326.600**	**$ 2.700**	**$ 329.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 255.100	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 255.100	$ 2.100	$ 0	$ 257.200
SUBTOTALES:													**$ 255.100**	**$ 2.100**	**$ 0**	**$ 257.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 49.800	$ 49.800	$ 400	$ 0	$ 50.200
SUBTOTALES:									**$ 49.800**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 50.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DIAS	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118548328	SILVA REY YESSICA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.040.784			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.040.784	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.600	EPS005 SANITAS S.A.	30	$ 2.040.784	$ 255.100	$ 0	$ 255.100	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.040.784	1118548328	$ 49.800	30	$ 2.040.784	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 636.700

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4583987995	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2024	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2024
Fecha Pago	2024/12/18	Número de Autorización	9991187176

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

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

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Verificado por.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118548326
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YESSICA FERNANDA SILVA REY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 0000000	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:			4583988487	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):			2024/12/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991187234

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 250.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.400	$ 0	$ 250.400
SUBTOTALES:										**$ 250.400**	**$ 0**	**$ 250.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 195.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195.600	$ 0	$ 0	$ 195.600
SUBTOTALES:													**$ 195.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 195.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 38.200	$ 38.200	$ 0	$ 0	$ 38.200
SUBTOTALES:									**$ 38.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 38.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA PRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118548326	SILVA REY YESSICA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.040.784				NO	23																25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.564.602	$ 250.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 250.400	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.564.602	$ 195.600	$ 0	$ 195.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	$ 1.564.602	1118548326	$ 38.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 484.200

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4583988487	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2024	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2024
Fecha Pago	2024/12/18	Número de Autorización	9991187234

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	23	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	23	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	23	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Verificado por:

Certificado
Bancario

Lunes, 24 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YESSICA FERNANDA SILVA REY identificado(a) con CC 1118548328, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	01170874371	2017/01/16	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141152107275

(415)7707212489984(8020) 000014115210727 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 8 5 4 8 3 2 8	2	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	1 1 1 8 5 4 8 3 2 8	

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
SILVA	REY	YESSICA	FERNANDA

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: TV 7 A 33 15 BRR CASIMENA

42. Correo electrónico: yessicafernandasilvarey@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 4 2 6 5 8 0 3	

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 4 9 0	2 0 1 4 0 1 0 6							

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

Usuarios 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

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 VIVAS CHAVEZ WILLIAM YORGI

985. Cargo Analista I

COPIA DOCUMENTO NO CERTIFICADO SIN COSTO

Informe final de actividades **No. 03** del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SECOP II FGRDC-CDCPS-036-2024 Número interno 043 de 2024-09-23 ,cuyo Objeto es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR SEGUIMIENTO DE LOS DISTINTOS INSTRUMENTOS DE CONTROL Y MANEJO AMBIENTAL EN CADA UNO DE LOS PROYECTOS, OBRAS O ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN, ENMARCADOS EN EL LICENCIAMIENTO Y PERMISOS AMBIENTALES OTORGADOS A LA GOBERNACIÓN DE CASANARE A TRAVÉS DEL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.**

Yopal, **24 de diciembre de 2024**

Ingeniero
GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
Director departamental de Gestión del Riesgos de Desastres
Ciudad.

Ref.: Informe final de actividades **No. 03** del Contrato de Prestación de Servicios profesionales SECOP II FGRDC-CDCPS-036-2024 Número interno 043 de 2024-09-23

Cordial saludo.
En cumplimiento del Contrato de prestación de Servicios Profesionales de la referencia, relacionó a continuación las actividades realizadas desde: **24/11/2024, hasta el 23/12/2024.**

A. ANTECEDENTES:

OBJETO: Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR SEGUIMIENTO DE LOS DISTINTOS INSTRUMENTOS DE CONTROL Y MANEJO AMBIENTAL EN CADA UNO DE LOS PROYECTOS, OBRAS O ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN, ENMARCADOS EN EL LICENCIAMIENTO Y PERMISOS AMBIENTALES OTORGADOS A LA GOBERNACIÓN DE CASANARE A TRAVÉS DEL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

1. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** tres (3) meses
2. **FECHA DE INICIO:** 2024-09-24
3. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 2024-12-23

Acta No.	Tiempo
-	-

Acta No.	Fecha Reinicio
-	-

4. **PRÓRROGAS:**

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

5. **NUEVA FECHA TERMINACIÓN:** N/A

Informe final de actividades **No. 03** del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SECOP II FGRDC-CDCPS-036-2024 Número interno 043 de 2024-09-23 ,cuyo Objeto es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR SEGUIMIENTO DE LOS DISTINTOS INSTRUMENTOS DE CONTROL Y MANEJO AMBIENTAL EN CADA UNO DE LOS PROYECTOS, OBRAS O ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN, ENMARCADOS EN EL LICENCIAMIENTO Y PERMISOS AMBIENTALES OTORGADOS A LA GOBERNACIÓN DE CASANARE A TRAVÉS DEL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.**

6. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($15.305.880,00).

7. **ADICIONES**: $0,00 M.L.C.

B. **VALOR DEFINITIVO CONTRATO**: QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($15.305.880,00).

C. **ESTADO FÍSICO:**

Hasta la fecha **23/12/2024**, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPS-036-2024 Número interno 043 de 2024-09-19 Presentó una ejecución del **100%** dando cumplimiento al total programado.

D. ESTADO FINANCIERO.

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$15.305.880, oo	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL, CONTRATO	$15.305.880, oo	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
INFORME N.º 01	$ 5.101.960, oo		$ 5.101.960, oo
INFORME N.º 02	$ 5.101.960, oo	$0,00	$ 5.101.960, oo
INFORME FINAL Nº3	$ 5.101.960, oo		$ 5.101.960, oo
POR EJECUTAR	$0,00	$0,00	$0,00
TOTAL	$15.305.880, oo	$0,00	$15.305.880, oo

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA FINAL No. 03: CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00).

E. **ACTIVIDADES:**

1. Realizar de manera coordinada con la autoridad ambiental los procesos necesarios en el marco del cumplimiento de las medidas de compensación ambiental para dos (2) obras, dirigidas a resarcir y retribuir al entorno natural los posibles impactos o efectos negativos generados por el desarrollo de los proyectos adelantados y ejecutados por el FGRDC.

2. Brindar soporte técnico en la elaboración y presentación de mínimo dos (2) informes y/o documentos de carácter ambiental con el fin de dar cumplimiento a las obligaciones señaladas en los actos administrativos emitidos a nombre de la Gobernación de Casanare a través del

Informe final de actividades **No. 03** del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SECOP II FGRDC-CDCPS-036-2024 Número interno 043 de 2024-09-23 ,cuyo Objeto es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR SEGUIMIENTO DE LOS DISTINTOS INSTRUMENTOS DE CONTROL Y MANEJO AMBIENTAL EN CADA UNO DE LOS PROYECTOS, OBRAS O ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN, ENMARCADOS EN EL LICENCIAMIENTO Y PERMISOS AMBIENTALES OTORGADOS A LA GOBERNACIÓN DE CASANARE A TRAVÉS DEL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.**

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

3. Realizar control y seguimiento a mínimo dos (2) de las obras de protección, mitigación, rehabilitación y adecuación temporales que adelante FGRDC y/o DDGRDC.

4. Entregar una (01) matriz consolidada de la población atendida, diligenciando los formatos y matrices, que establece el procedimiento PR-PDD-07 Caracterización de ciudadanos usuarios y grupos de interés, de acuerdo a los servicios y productos a entregar asignados durante la ejecución del contrato y todos los demás formatos que se requieran para el cumplimiento de las directrices de MIPG.

5. 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.

6. 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

F. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Actividad Realizada	Porcentaje (%)	Referencia
En el periodo comprendido entre el 24 de noviembre del 2024 y el 23 de diciembre del 2024, se realizó de manera coordinada con la autoridad ambiental la proyección de documentos en el marco del cumplimiento a las medidas de compensación ambiental, con el fin de resarcir y retribuir el entorno natural a los posibles impactos o efectos negativos generados por el desarrollo de los proyectos: 1. Acuerdo de conservación por componente biótico permiso de aprovechamiento forestal, plan de compensación PCCB, resolución N°500.36.21-1596 de fecha 6 diciembre de 2021.	100%	1

Informe final de actividades **No. 03** del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SECOP II FGRDC-CDCPS-036-2024 Número interno 043 de 2024-09-23 ,cuyo Objeto es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR SEGUIMIENTO DE LOS DISTINTOS INSTRUMENTOS DE CONTROL Y MANEJO AMBIENTAL EN CADA UNO DE LOS PROYECTOS, OBRAS O ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN, ENMARCADOS EN EL LICENCIAMIENTO Y PERMISOS AMBIENTALES OTORGADOS A LA GOBERNACIÓN DE CASANARE A TRAVÉS DEL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.**

2. Acuerdos de conservación por componente abiótico permiso de ocupación de cauce, acta de concertación N°100.02-23-020. Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD.		
• Para la actividad asignada correspondiente a, brindar soporte técnico en la elaboración de informes y/o documentos de carácter ambiental con el fin de dar cumplimiento a las obligaciones señaladas en los actos administrativos emitidos a nombre de la gobernación de Casanare a través del fondo de gestión del riesgo de desastres de Casanare, se dio cumplimiento en los informes 01 y 02, dando cumplimiento así al 100% del total programado. Sin embargo, para el periodo comprendido entre el **24 de noviembre del 2024 y el 23 de diciembre del 2024, se dio respuesta a:** • Comunicación oficial 430.85-1324 430 85 – 1290 Respuesta comunicación oficial N°300.24-09906 – Solicitud reporte de información, seguimiento y evaluación POMCA Ariporo periodo 2023. • Comunicación oficial 430.85-1324 Radicado yo-2024-21803 de fecha 20 de diciembre 2024. Respuesta comunicación oficial N°500.11.24-09346 – Respuesta radicados YO-2023-11832 del 11 de agosto del 2023, solicitud de modificación PCB, proyecto CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE CONTROL ESTRUCTURAL PARA LA ESTABILIZACIÓN Y PROTECCIÓN DEL RIO CRAVO SUR MARGEN DERECHA SECTOR PARQUE LA IGUANA Y SECTOR CALLE OCTAVA HASTA LA URBANIZACIÓN EL PARAISO, MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE ". Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD.	100%	2

Informe final de actividades **No. 03** del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SECOP II FGRDC-CDCPS-036-2024 Número interno 043 de 2024-09-23 ,cuyo Objeto es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR SEGUIMIENTO DE LOS DISTINTOS INSTRUMENTOS DE CONTROL Y MANEJO AMBIENTAL EN CADA UNO DE LOS PROYECTOS, OBRAS O ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN, ENMARCADOS EN EL LICENCIAMIENTO Y PERMISOS AMBIENTALES OTORGADOS A LA GOBERNACIÓN DE CASANARE A TRAVÉS DEL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.**

Para la actividad asignada correspondiente a, apoyo en el control y seguimiento al proyecto de protección, mitigación, rehabilitación y/o adecuación temporal que adelante el FGRDC y/o DDGRDC, se dio cumplimiento en los informes 01 y 02, dando cumplimiento así al 100% del total programado. Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD.	100%	3
En el periodo comprendido entre el 24 de noviembre del 2024 y el 23 de diciembre del 2024, se diligencio y actualizo matriz de la población atendida, diligenciando los formatos y matrices que establece el procedimiento PR-PDD-07 Caracterización de ciudadanos, usuarios y grupos de interés de acuerdo a los servicios y productos a entregar asignados. Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD.	100%	4
En el periodo comprendido entre el 24 de noviembre del 2024 y el 23 de diciembre del 2024, *Se Presentó informe final de actividades Nº03 en medio físico y magnético, remitido al correo electrónico* cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co *con los respectivos soportes.* Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD.	100%	5
En el periodo comprendido entre el 24 de noviembre del 2024 y el 23 de diciembre del 2024, se prestó apoyo en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, las cuales se enumeran a continuación: • Mesa técnica agroclimática Secretaria de agricultura, ganadería y medio ambiente de Casanare – Agrosavia Fecha 10 de diciembre 2024 Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD.	100%	6

Informe final de actividades **No. 03** del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SECOP II FGRDC-CDCPS-036-2024 Número interno 043 de 2024-09-23 ,cuyo Objeto es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR SEGUIMIENTO DE LOS DISTINTOS INSTRUMENTOS DE CONTROL Y MANEJO AMBIENTAL EN CADA UNO DE LOS PROYECTOS, OBRAS O ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN, ENMARCADOS EN EL LICENCIAMIENTO Y PERMISOS AMBIENTALES OTORGADOS A LA GOBERNACIÓN DE CASANARE A TRAVÉS DEL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.**

G. OBSERVACIONES: Se anexa soporte del pago de seguridad social planillas **4583987995** del mes de ***noviembre*** y planilla **4583988487** del mes de ***diciembre*** del 2024 con los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético 1(CD).

Atentamente,

YESSICA FERNANDA SILVA REY
Contratista

CONSTANCIA: El(a) suscrito(a) supervisor(a) hace constar que, verificadas las actividades relacionadas en el presente Informe y las pactadas en el contrato, se concluye que el contratista ha cumplido con las actividades adquiridas en virtud del mismo.

Aprobó:

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
Director Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres
Decreto Nº 0004 del 02 de enero de 2024
RL/Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare -FGRDC
Supervisor

Revisó _____
Gabriel Heredia Tovar
Profesional contratado DDGRD