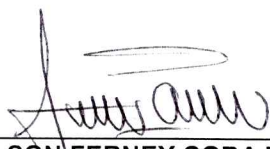


**NO OBLIGADOS A FACTURAR**FO-AB-18
13-03-2021
V. 07**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A
FACTURAR
NO RESPONSABLES DE IVA**Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T, Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12
Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016**Ciudad y Fecha: Yopal, 23 de diciembre del 2024 Contrato SECOP II FGRDC – CDCPSP– 028
– 2024 N° INTERNO DE MINUTA 037 DE FECHA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024**Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: WILSON FERNEY
COBA TABACO

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1116663718 DV - 6

Objeto Contractual: BRINDAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN EL PROCESO DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES PARA PROMOCIONAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN ENFOCADAS A PREVENIR LA MATERIALIZACIÓN DE LAS EVENTUALIDADES DEL RIESGO Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Carrera 23 # 12-77
Celular:	3144395806
Duración Del Contrato:	Tres (03) meses.
Acta De Inicio:	20 de septiembre de 2024
Periodo de Cobro:	20/11/2024 A 19/12/2024
Número de periodo:	3 de 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	10.344.300,00
Valor Ejecutado a la fecha:	10.344.300,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	3.448.100 TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS. MCTE.
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare	\$ 0


WILSON FERNEY COBA TABACO

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, 23 de diciembre del 2024

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
FONDO DE GESTIÓN DE 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, **WILSON FERNEY COBA TABACO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 1116663718 de Trinidad (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 por el FGRDC 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 **20/11/2024** y el **19/12/2024**, 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 \$753.040,00). 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.

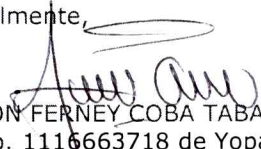
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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 (\$14.919.605,00)

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

Y Finalmente, informo que los servicios del contrato **No. CONTRATO SECOP II FGRDC – CDCPSP– 028 – 2024 N° INTERNO DE MINUTA 037 DE FECHA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024** fueron ejecutados en el municipio de Yopal y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,


WILSON FERNEY COBA TABACO
C.C.No. 1116663718 de Yopal, Casanare.
No. CONTRATO SECOP II FGRDC – CDCPSP– 028 – 2024 N° INTERNO DE MINUTA 037 DE FECHA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024



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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 23/12/2024		Número y fecha del Contrato: CONTRATO SECOP II FGRDC – CDCPSP– 028 – 2024 N° INTERNO DE MINUTA 037 DE FECHA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024			
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 20/11/2024 A: 19/12/2024		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: WILSON FERNEY COBA TABACO No. de Identificación: 1116663718 DV- 6					
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: 17/12/2024					
Objeto del Contrato: BRINDAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN EL PROCESO DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES PARA PROMOCIONAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN ENFOCADAS A PREVENIR LA MATERIALIZACIÓN DE LAS EVENTUALIDADES DEL RIESGO Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGO 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 en el Banco de Programas y Proyectos	
Plazo de Ejecución: tres (03) meses			Meses Ejecutados: tres (03) Meses		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 20/09/2024			Fecha de Terminación: 19/12/2024		
ESTADO FÍSICO:					
Hasta la fecha 19/12/2024 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:		10,344,300,00			
Valor Ejecutado a la fecha:		10,344,300,00			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		00			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		3'448.100,00 TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS. M/CTE.			
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres Departamento de Casanare:		\$ 0			
El Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare pagará la totalidad del valor del contrato al contratista de la siguiente manera: tres (3) mensualidades vencidas cada una por un valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS M/CTE (\$3.448.100,00) cada una, 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 DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE (\$10.344.300,00).					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: Ahorros			
		No. 24081703986			
		Entidad Financiera: BANCO CAJA SOCIAL			
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.45.4503.1002.2024005 850028.0.13231108x.2.3. 2.02.02.009.46	240044	18/09/2024	6.124.317,00

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

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

		X.45.4503.1002.2024005 850028.0.133110801x.2. 3.2.02.02.009.46			4.219.983,00
	Registro Presupuestal	X.45.4503.1002.2024005 850028.0.13231108x.2.3. 2.02.02.009.46	240037	19/09/2024	6.124.317,00
		X.45.4503.1002.2024005 850028.0.133110801x.2. 3.2.02.02.009.46			4.219.983,00
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 ProUnitropico %:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	NC 24030345	NC 24030346	
	Fecha	20/09/2024	20-SEP-2024	
	Valor	\$103.400.00	\$129,300.00	
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

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	9475961151	\$1,379,240	\$ 172,500	\$ 172.500	Noviembre /2024	SANITAS
PENSIÓN	16	9475961151	\$1,379,240	\$ 220,700	\$ 220,700	Noviembre /2024	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	9475961151	\$ 33,600	Positiva			
SALUD	12.5	9479174233	\$1,379,240	\$ 172,500	\$ 172.500	Diciembre /2024	SANITAS
PENSIÓN	16	9479174233	\$1,379,240	\$ 220,700	\$ 220,700	Diciembre /2024	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	9479174233	\$ 33,600	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 3'448.100,00	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

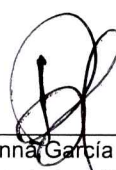


GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Bogotá
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del
Departamento de Casanare -FGRDC-
Ordenanza No. 017 del 25 de noviembre de 2020

SUPERVISOR



GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Bogotá
Director Departamental de Gestión del Riesgos de Desastres
Decreto N° 0004 del 02/01/2024
Contrato Objeto de Supervisión
No. **SECOP II FGRDC – CDCPSP– 028 – 2024 N° INTERNO DE MINUTA**
037 DE FECHA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Cláusula de Supervisión No. 13

Revisó: 
Dercy Dayanna García Ruiz
Técnico contratada –DDGRD



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

WILSON FERNEY COBA TABACO

Identificado con CC 1116663718

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina YOPAL, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24081703986
Fecha de apertura:	6 de Febrero de 2018
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 03 de Diciembre de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141145229159



(415)7707212489984(8020) 000014114522915 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 1 6 6 6 3 7 1 8

6. DV

6

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 1 1 6 6 6 3 7 1 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Casanare

8 5

30. Ciudad/Municipio

Trinidad

4 3 0

31. Primer apellido

COBA

32. Segundo apellido

TABACO

33. Primer nombre

WILSON

34. Otros nombres

FERNEY

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

CARRERA 23 12 77

42. Correo electrónico

wilsoncoba89@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 4 3 9 5 8 0 6

45. Teléfono 2

3 1 7 8 2 2 4 0 6 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 3 9 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 0 1 2 1 4

Actividad secundaria

48. Código

9 0 0 7

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 2 1 2 0 5

Otras actividades

50. Código

1 2

9 0 0 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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

☒

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 COBA TABACO WILSON FERNEY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1116663718		COBA TABACO WILSON FERNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cta 23 # 12-77	YOPAL-CASANARE	635-0002		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2024-11	2024-11	1077504152	9475961151	I		2024/12/05	2024/11/26	BANCO CAJA SOCIAL	0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$220,700	\$0	\$0	\$220,700
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$220,700	\$0	\$0	\$220,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$33,600	\$0	\$0	\$33,600
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$33,600	\$0	\$0	\$33,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$172,500	\$0	\$0	\$172,500
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$172,500	\$0	\$0	\$172,500
TOTAL					1	\$426,800	\$0	\$0	\$426,800

[Handwritten signature]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1116663718		COBA TABACO WILSON FERNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 23 # 12-77	YOPAL-CASANARE	6354002	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1077504152		9475061151	2024/12/05	2024/11/26	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$426,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Bucaramá: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,379,240	\$220,700			\$1,379,240	\$172,500			\$1,379,240	\$0			\$1,379,240	\$33,600			\$33,600	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,379,240	\$220,700			\$1,379,240	\$172,500			\$1,379,240	\$0			\$1,379,240	\$33,600			\$33,600	\$0	
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$1,379,240	\$220,700			\$1,379,240	\$172,500			\$1,379,240	\$0			\$1,379,240	\$33,600			\$33,600	\$0	
1	CC	1116663718	COBA WILSON	30	\$1,379,240	\$220,700	EP5005	30	\$1,379,240	\$172,500		0	\$1,379,240	\$0		14-23	\$1,379,240	\$33,600	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,379,240	\$220,700			\$1,379,240	\$172,500			\$1,379,240	\$0			\$1,379,240	\$33,600			\$33,600	\$0	

Bl.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116663718		CORA TABACO WILSON FERNY	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	cra 23 # 12-77	YOPAL-CASANARE	635-4002	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Valor			
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor			
2024-12	114172494	9479174233	2023/01/08	2024/12/20	BANCO CAJA SOCIAL	0			
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$220,700	\$0	\$0	\$220,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$220,700	\$0	\$0	\$220,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$33,600	\$0	\$0	\$33,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$33,600	\$0	\$0	\$33,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$172,500	\$0	\$0	\$172,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$172,500	\$0	\$0	\$172,500	
TOTAL				1	\$426,800	\$0	\$0	\$426,800	

12

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1116663718		CORA TABACO WILSON FERNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 23 # 12-77	YOPAL-CASANARE	635-4002	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-12	2024-12	1141472-94	9479174233	2023/01/08	2024/12/20	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$428,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$220,700	\$1,379,240		\$172,500	\$1,379,240		\$0			\$33,600	\$0		\$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$220,700	\$1,379,240		\$172,500	\$1,379,240		\$0			\$33,600	\$0		\$0
1	CC 1116663718	CORA WILSON	210301	30	\$220,700	\$1,379,240	0	\$172,500	\$1,379,240	14-23	\$0		0	\$33,600	\$0		\$0
Total Afiliados(1)					\$220,700	\$1,379,240		\$172,500	\$1,379,240		\$0			\$33,600	\$0		\$0



INFORME DE ACTIVIDADES

FO-AB-19
2016-05-10
V.03

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES N° 03 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION **SECOP II FGRDC – CDCPSP– 028 – 2024 N° INTERNO DE MINUTA 037 DE FECHA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024**, Cuyo Objeto es: BRINDAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN EL PROCESO DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES PARA PROMOCIONAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN ENFOCADAS A PREVENIR LA MATERIALIZACIÓN DE LAS EVENTUALIDADES DEL RIESGO Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE CASANARE.

Yopal, 23 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 DE APOYO A LA GESTION No. **SECOP II FGRDC – CDCPSAG– 028 – 2024 N° INTERNO DE MINUTA 037 DE 2024-09-19**

Cordial Saludo,

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: el 20 de noviembre del 2024 al 19 de diciembre del 2024.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO:

BRINDAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN EL PROCESO DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES PARA PROMOCIONAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN ENFOCADAS A PREVENIR LA MATERIALIZACIÓN DE LAS EVENTUALIDADES DEL RIESGO Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE CASANARE.

2. PLAZO DE EJECUCIÓN:

Tres (03) MESES

3. FECHA DE INICIO:

2024-09-20

4. FECHA DE TERMINACIÓN:

2024-12-19

5. SUSENSIONES:

N/A

6. PRÓRROGAS:

N/A

1. NUEVA FECHA TERMINACIÓN:

N/A

2. ADICIONES:

\$0,00 M.L.C.

3. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE (\$10,344,300).

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 19/12/2024, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES N° 03 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN SECOP II FGRDC – CDCPSP– 028 – 2024 N° INTERNO DE MINUTA 037 DE FECHA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024, Cuyo Objeto es: BRINDAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN EL PROCESO DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES PARA PROMOCIONAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN ENFOCADAS A PREVENIR LA MATERIALIZACIÓN DE LAS EVENTUALIDADES DEL RIESGO Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE CASANARE.

GESTIÓN No. SECOP II FGRDC – CDCPSP– 028 – 2024 N° INTERNO DE MINUTA 037 DE FECHA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024, presenta una ejecución 100 %, contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$10,344,300	\$0,00	
ADICIONAL	\$0	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$10,344,300	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
INFORME No.3	3'448.100.00		3'448.100.00
INFORME No.2	3'448.100.00		3'448.100.00
INFORME No.1	3'448.100.00		3'448.100.00
POR EJECUTAR	00	\$00	\$00
TOTAL	\$10,344,300,00	\$00	10,344,300,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 03: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENT PESOS M/CTE. (\$3'448.100,00)

D. ACTIVIDADES:

Las actividades específicas que permiten al contratista el logro o cumplimiento del producto u objeto a contratar son:

- 1) Elaborar mensualmente cuatro (4) productos informativos para medios de comunicación, relacionados a las estrategias departamentales para el cumplimiento para el conocimiento y reducción del riesgo de desastres.
- 2) Apoyar el relacionamiento con medios de comunicación del departamento de Casanare que promueva la transmisión de las campañas informativas de las estrategias departamentales de conocimiento y reducción del riesgo de desastres.
- 3) Realizar mensualmente cuatro (4) acompañamientos y cubrimiento periodístico a las estrategias desarrolladas en los municipios del departamento por parte de la Dirección Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres.
- 4) Entregar una (1) 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 requieren para el cumplimiento de las directrices de MIPG.

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES N° 03 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN **SECOP II FGRDC – CDCPSP– 028 – 2024 N° INTERNO DE MINUTA 037 DE FECHA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024**, Cuyo Objeto es: BRINDAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN EL PROCESO DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES PARA PROMOCIONAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN ENFOCADAS A PREVENIR LA MATERIALIZACIÓN DE LAS EVENTUALIDADES DEL RIESGO Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE CASANARE.

- 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 necesario 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 de inherentes al objeto contractual, asignadas por el supervisor.

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Actividad Realizada	Porcentaje (%)	Referencia
Actividad No. 1 – Elaborar mensualmente cuatro (4) productos informativos para medios de comunicación, relacionados a las estrategias departamentales para el cumplimiento para el conocimiento y reducción del riesgo de desastres. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 20 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 19 DE DICIEMBRE DEL 2024. En cumplimiento de esta actividad realicé cuatro (04), videos enfocados en el conocimiento y reducción del riesgo de desastres. Con los cuales se completa lo establecido por el objeto del contrato en esta actividad. 1. VIDEO SOBRE NOTICIAS PARA EL MUNICIPIO DE CHÁMEZA, DE ACUERDO CON LAS PROYECCIONES DE GESTIÓN DEL RIESGO DEPARTAMENTAL A CORTO PLAZO, PARA MITIGAR RIESGOS EN TEMPORADA DE LLUVIAS. 2. VIDEO SOBRE VISITA A LA VEREDA LA ESMERALDA DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA, DONDE SE BUSCAN ACCIONES PARA MITIGAR RIESGOS POR INUNDACIONES DEL RÍO TUA. 3. VIDEO AL GOBERNADOR DE CASANARE AGRADECIENDO A LA UNGRD POR ASIGNACIÓN DE CARROTANQUES PARA ATENDER EMERGENCIAS EN CASANARE. 4. VIDEO SOBRE VISITA AL PUENTE DE LA VEREDA LA CONSIGNA DEL MUNICIPIO DE MANÍ, DONDE SE ADELANTARÁN ACCIONES PARA MINIMIZAR RIESGOS POR INUNDACIÓN DEL RÍO CHARTE. Total informes: 3, para un total de 12 videos a la fecha Anexo en medio digital (CD), los productos audiovisuales.	100 %	1

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES N° 03 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN SECOP II FGRDC – CDCPSP- 028 – 2024 N° INTERNO DE MINUTA 037 DE FECHA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024, Cuyo Objeto es: BRINDAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN EL PROCESO DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES PARA PROMOCIONAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN ENFOCADAS A PREVENIR LA MATERIALIZACIÓN DE LAS EVENTUALIDADES DEL RIESGO Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE CASANARE.

Actividad No. 2 - Apoyar el relacionamiento con medios de comunicación del departamento de Casanare que promueva la transmisión de las campañas informativas de las estrategias departamentales de conocimiento y reducción del riesgo de desastres. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 20 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 19 DE DICIEMBRE DEL 2024. Dando cumplimiento a esta actividad, se hizo relacionamiento con periodistas y como resultado se lograron cuatro entrevistas, para promocionar las campañas de conocimiento y reducción del riesgo en Casanare, en los siguientes medios de comunicación. 1 VARIOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN 2 CANDELA CASANARE 3 MANANTIAL ESTÉREO 4 HELICONIA RADIO Anexo en medio digital (CD), las fotografías de evidencia de las entrevistas.	100 %	2
Actividad No. 3 – Realizar mensualmente cuatro (4) acompañamientos y cubrimiento periodístico a las estrategias desarrolladas en los municipios del departamento por parte de la Dirección Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 20 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 19 DE DICIEMBRE DEL 2024. Se realizó el acompañamiento y cubrimiento periodístico a (4) eventos de la Dirección Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres, en los siguientes municipios: 1 SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO DE RECUPERACIÓN DE VÍAS AFECTADAS POR LA OLA INVERNAL EN EL MUNICIPIO DE TRINIDAD. 2 ENTREGA DE AYUDAS HUMANITARIAS EN EL MUNICIPIO DE OROCUÉ. 3 SOCIALIZACIÓN DE LOS PUNTOS CRÍTICOS AFECTADOS POR LA OLA INVERNAL, QUE SE RECUPERARÁN EN EL MUNICIPIO DE CHÁMEZA, A TRAVÉS DE LA DDGRD. 4 SOCIALIZACIÓN DE LOS PUNTOS CRÍTICOS AFECTADOS POR LA OLA INVERNAL, QUE SE RECUPERARÁN EN EL MUNICIPIO DE MANÍ, A TRAVÉS DE LA DDGRD. Total informes: 3, para un total de 12 acompañamientos a la fecha. Anexo en medio magnético (CD)	100 %	3

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES N° 03 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION **SECOP II FGRDC – CDCPSP– 028 – 2024 N° INTERNO DE MINUTA 037 DE FECHA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024**, Cuyo Objeto es: BRINDAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN EL PROCESO DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES PARA PROMOCIONAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN ENFOCADAS A PREVENIR LA MATERIALIZACIÓN DE LAS EVENTUALIDADES DEL RIESGO Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE CASANARE.

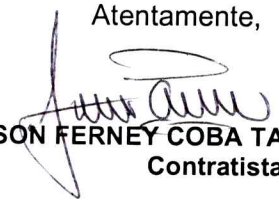
Actividad No. 4 – Entregar una (1) matriz consolidada de la población atendida, diligenciando los formatos y matrices, que establece el procedimiento PR-PDD-07 caracterización de ciudadanos usuarios y grupos de interés, de acuerdo a los servicios y productos a entregar asignados durante la ejecución del contrato y todos los demás formatos que se requieren para el cumplimiento de las directrices de MIPG. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 20 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 19 DE DICIEMBRE DEL 2024. No se presentaron actividades donde haya tenido que atender población, que me permitiera diligenciar formatos y matrices como lo establece el procedimiento PR-PDD-07, sobre caracterización de ciudadanos usuarios y grupos de interés.	100 %	4
Actividad No. 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 necesario para cumplir el objetivo de las actividades propuestas. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 20 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 19 DE DICIEMBRE DEL 2024. Dejo constancia que presenté el informe de actividades mensual en medio físico y magnético, con todos los soportes, dentro de los términos establecidos. Anexo en medio digital (CD), soporte de envío.	100 %	5

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES N° 03 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN **SECOP II FGRDC – CDCPSP– 028 – 2024 N° INTERNO DE MINUTA 037 DE FECHA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024**, Cuyo Objeto es: BRINDAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN EL PROCESO DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES PARA PROMOCIONAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN ENFOCADAS A PREVENIR LA MATERIALIZACIÓN DE LAS EVENTUALIDADES DEL RIESGO Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE CASANARE.

Actividad No. 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 de inherentes al objeto contractual, asignadas por el supervisor. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 20 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 19 DE DICIEMBRE DEL 2024. DURANTE ESTE PERIODO SE TUVO LA DISPOSICIÓN PARA APOYAR ACCIONES DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN DEL RIESGO Y/O MANEJO DE DESASTRES, SIN EMBARGO, NO ME FUERON ASIGNADAS PQRS.	100 %	6
--	--------------	----------

F. OBSERVACIONES: 1 (CD), Planillas de soporte de pago de los meses de noviembre y diciembre del 2024.

Atentamente,


WILSON FERNEY COBA TABACO
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.ºB.º:

Gabriel Heredia Tovar
Profesional jurídico DDGRD

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación		dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF										
CC 1116643718			COBA TABACO WILSON FERNERY	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		cra 23 # 12-77		YOPAL-CASAMARE		635-4002	No										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																							
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago															
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	I	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor													
2024-11	2024-11	1077594152	9475961151			2024/12/05	2024/11/26	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$426,800													
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,379,240	\$220,700			\$1,379,240	\$172,500			\$0	\$0			\$1,379,240	\$33,600			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,379,240	\$220,700			\$1,379,240	\$172,500			\$0	\$0			\$1,379,240	\$33,600			\$0	\$0	
Ciudad: YOPAL Desde: CASAMARE (1 Afiliados)					\$1,379,240	\$220,700	EP5005	30	\$1,379,240	\$172,500	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,379,240	\$33,600	0		\$0	\$0	
1	CC 1116643718	COBA WILSON	230301	30	\$1,379,240	\$220,700			\$1,379,240	\$172,500			\$0	\$0			\$1,379,240	\$33,600			\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,379,240	\$220,700			\$1,379,240	\$172,500			\$0	\$0			\$1,379,240	\$33,600			\$0	\$0	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1116663718		CORA TABACO WILSON FERNET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 23 # 12-77	YOPAL-CASANARE	635-4002	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clase		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1077304152	9475961151		I	2024/12/05	2024/11/26	BANCO CAA SOCIAL	\$426,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$220,700	\$0	\$0	\$220,700
PORVENIR			230301	8	1	\$220,700	\$0	\$0	\$220,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$33,600	\$0	\$0	\$33,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			14-23	860,011,153	6	\$33,600	\$0	\$0	\$33,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$172,500	\$0	\$0	\$172,500
SANTAS			EP5005	800,251,440	6	\$172,500	\$0	\$0	\$172,500
TOTAL					1	\$426,800	\$0	\$0	\$426,800

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																									
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENAE e ICBF										
CC 1116663718			COBA TABACO WILSON FERNET		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		cra 23 # 12-77		YOPAL-CASANARE		635-4002		No										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor											
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla		Limite		Banco		Dias Mora		Valor											
2024-12	2024-12	1141472494		9497914233		I		2025/01/08		BANCO CAA SOCIAL		0		\$426,800											
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																									
EMPLLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombres		Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte		
Sicrénala: PRINCIPAL (3 Afiliados)							\$1,379,240				\$172,500				\$0				\$1,379,240			\$33,600			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,379,240				\$172,500				\$0				\$1,379,240			\$33,600			\$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)							\$1,379,240				\$172,500				\$0				\$1,379,240			\$33,600			\$0
1	CC 1116663718	COBA WILSON	20201	30			\$1,379,240				\$172,500	0			\$0				\$1,379,240			\$33,600	0		\$0
Total Afiliados(1)							\$1,379,240				\$172,500				\$0				\$1,379,240			\$33,600			\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1116663718		COBA TABACO WILSON FERNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 23 # 12-27	YOPAL-CASANARE	635-4002	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1141472494	9479174233		I	2025/01/08	2024/12/20	BANCO CJA. SOCIAL	\$426,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$220,700	\$0	\$0	\$220,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$220,700	\$0	\$0	\$220,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$33,600	\$0	\$0	\$33,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$33,600	\$0	\$0	\$33,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$172,500	\$0	\$0	\$172,500	
SANTITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$172,500	\$0	\$0	\$172,500	
TOTAL				1	\$426,800	\$0	\$0	\$426,800	