

**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, 10 de octubre de 2025. No. CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-036-2025 Y No interno 0043 de 2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: DANIEL ALEJANDRO
RAMIREZ BERNAL No. de Identificación Tributaria- NIT: 1115914584 DV -0

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EMITIR COMO MINIMO 24 CONCEPTOS TECNICOS, CON LA CARACTERIZACION Y ANALISIS DE AREAS HABITADAS EN RIESGO EN LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO, NUNCHÍA, MANI, SACAMA, MONTERREY, VILLANUEVA, TRINIDAD Y CHAMEZA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Cil 19 N 11 - 05 Tauramena, Casanare
Celular:	3123226920
Duración Del Contrato:	Cuatro (4) meses y quince (15) días (incluido adicional)
Acta De Inicio:	26 de marzo de 2025
Periodo de Cobro:	26/07/2025 A 06/08/2025 y el 26/08/2025 A 28/08/2025
Número de periodo:	5 de 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$19.678.981,50 (incluido adicional)
Valor Ejecutado a la fecha:	\$19.678.981,50
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 0,00 CERO
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$2.186.553,50 (DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE).
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 0,00 (CERO)

DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ BERNAL

*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, 10 de octubre del 2025

Señores

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, DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ BERNAL, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1115914584 DE Tauramena, 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 del FGRDC en el año 2025 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 26-07-2025 a 06-08-2025 y el 26-08-2025 a 28-08-2025, en los pagos que me realice la el FGRDC de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional (Hasta 100 UVT mensuales - \$4.979.900). Art 387 ET	\$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - \$ 796.784). 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 (\$1.593.568) Art 387 ET.

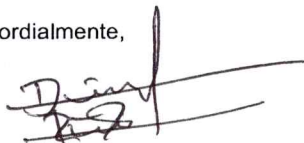
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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 (\$15.786.283).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	\$0
Aportes en cuentas AFC	\$0

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato prestación de servicios profesionales No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-036 2025 y No interno 0043 de 2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal, 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,



DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ BERNAL
C.C No. 1115914584 de Tauramena



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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 10/10/2025	Número y fecha del Contrato: No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-036-2025 y No interno 0043 de 2025
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 26/07/2025 A: 06/08/2025 Y EL 26/08/2025 A: 28/08/2025
Informe No. 5 de 5	
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE	
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.	
Nombres y Apellidos del Contratista: DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ BERNAL No. de Identificación: 1.115.914.584 DV- 0	
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: 06/10/2025	
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EMITIR COMO MINIMO 24 CONCEPTOS TECNICOS, CON LA CARACTERIZACION Y ANALISIS DE AREAS HABITADAS EN RIESGO EN LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO, NUNCHÍA, MANI, SACAMA, MONTERREY, VILLANUEVA, TRINIDAD Y CHAMEZA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento y seguimiento a los procesos de conocimiento y reducción del riesgo de desastres en el Departamento de Casanare.	Código 2024005850028 BPIN:
Plazo de Ejecución: Cuatro (4) Meses y quince (15) días (incluido adicional)	Meses Ejecutados: Cuatro (4) Meses y quince (15) días
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 26/03/2025	Fecha de Terminación: 28/08/2025
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 28/08/2025 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:	\$19.678.981,50 (incluido adicional)
Valor Ejecutado a la fecha:	\$19.678.981,50
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 0.00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$2.186.553,50 (DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE).
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 0,00
Forma de pago: la cual quedaría de la siguiente manera: Cuatro (4) mensualidades vencidas por un valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE (\$4.373.107,00) cada una, y un último pago correspondiente a quince (15) días por valor de DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE (\$2.186.553,50), previa presentación del informe de actividades aprobado por el supervisor y acreditación de encontrarse al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral de conformidad con las normas que rigen la materia, para un Presupuesto total de DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS. M/CTE (19.678.991,50).	
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta de ahorros.
	No. 36927951147
	Entidad Financiera: Bancolombia

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

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

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

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.2.3.2.02.02.009.19	250050	21/03/2025	\$13.119.321,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.2.3.2.02.02.009.19	250043	21/03/2025	\$13.119.321,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.2.3.2.02.02.009.19	250109	24/06/2025	\$ 6.559.660.50
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.2.3.2.02.02.009.19	2500043	25/06/2025	\$ 6.559.660.50
	Plazo meses y/o días: 1 Mes y 15 días.	Fecha Suscripción: 25/06/2025		Nueva Fecha Terminación Contrato: 28/08/2025	

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

Concepto	Número	Fecha	Tiempo
Acta de Suspensión	1	06/08/2025	0 Meses y 12 días.
Acta de Ampliación de suspensión	2	18/08/2025	0 Meses y 8 días.
Acta de Reiniciación		28/08/2025	3 días.
Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa
Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa			

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

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV) ,
Contrato Inicial	Numero de recibo	25010002		
	Fecha	25/03/2025		
	Valor	\$131.200		
Contrato Adicional	Numero de recibo	25021040		
	Fecha	25/06/2025		
	Valor	\$65.600	\$	\$

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 %	4620769726	\$1.749.243	\$ 218.700	\$ 221.100	Julio - 2025	NUEVA EPS
PENSIÓN	16 %	4620769726	\$1.749.243	\$ 279.900	\$ 283.000	Julio - 2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4620769726	\$ 43.200	Positiva			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	4620770740	\$1.749.243	\$ 218.700	\$ 218.700	Agosto - 2025	NUEVA EPS
PENSIÓN	16 %	4620770740	\$1.749.243	\$ 279.900	\$ 279.900	Agosto - 2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4620770740	\$ 42.700	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 2.186.553,50	100%

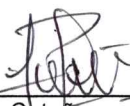
Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, 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 D.C.
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres
del Departamento de Casanare -FGRDC-
Ordenanza No. 017 de 25 de noviembre de 2020

SUPERVISOR


GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Bogotá D.C.
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de
Casanare
Decreto N° 004 del 02 de enero 2024
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-036
-2025 y No interno 0043 de 2025
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14

Revisó: 
Luz Nidia Catano
Profesional contratada FGRDC
Vo.Bo.

Certificación Bancaria

Lunes, 06 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ BERNAL identificado(a) con CC 1115914584, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	36927951147	2021-10-27	ACTIVO	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141211337926	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 1 5 9 1 4 5 8 4 0				6. DV 0	
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 5 9 1 4 5 8 4	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Casanare 8 5		30. Ciudad/Municipio Tauramena 4 1 0	
31. Primer apellido RAMIREZ		32. Segundo apellido BERNAL		33. Primer nombre DANIEL	
34. Otros nombres ALEJANDRO					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Casanare 8 5		40. Ciudad/Municipio Tauramena 4 1 0	
41. Dirección principal CL 19 11 05					
42. Correo electrónico darbalejo7@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 2 3 2 2 6 9 2 0		45. Teléfono 2 3 1 1 2 7 0 8 0 9 3	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad económica		Ocupación	
46. Código 7 1 1 1		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 9 0 5 0 1		48. Código 8 2 9 9	
49. Fecha inicio actividad 2 0 1 7 0 2 1 5		50. Código 1 7 1 1 2		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo 58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre RAMIREZ BERNAL DANIEL ALEJANDRO					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

1115914584



Planillas disponibles
para pago



Soportes de pago



Certificados por
cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4620769726

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4620769726	I	\$547.300	PAGADA	ÚNICO	2025-07		



[Regresa al home](#)



Powered By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180 - Resto del País: 01 8000 11 0764

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115914584
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ BERNAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAURAMENA DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 19 N 11-05 TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4620769726	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	17	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		9993951193

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 283.000
SUBTOTAL:			1	\$ 283.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 221.100
SUBTOTAL:			1	\$ 221.100
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 43.200
SUBTOTAL:			1	\$ 43.200

VALOR SIN MORA:	\$ 541.300
VALOR MORA:	\$ 6.000
TOTAL PAGADO:	\$ 547.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1115914584 NOMBRE ORAZON SOCIAL: DANIEL ALEJANDRO RAMÍREZ BERNAL DIRECCIÓN: TAUAMERUA DEPARTAMENTO: CALLE 19 N 11-05 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA). APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4820768726 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2025 DÍAS DE MORA: 17 FECHA PAGO: 20250908 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20250908 MES: JULIO AÑO: 2025 INDEPENDIENTES: 986361188	
--	--	--	--

TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A PENSIÓN			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA
20301	20301-PORVENIR		1	\$ 279.900			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.100	\$ 279.900
SUBTOTAL:											

TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	MORA
20301	20301-PORVENIR		1	\$ 279.900			\$ 0	\$ 0	\$ 3.100	\$ 279.900	\$ 279.900
SUBTOTAL:											

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	MORA
20301	20301-PORVENIR		1	\$ 279.900			\$ 0	\$ 0	\$ 3.100	\$ 279.900	\$ 279.900
SUBTOTAL:											

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	MORA
20301	20301-PORVENIR		1	\$ 279.900			\$ 0	\$ 0	\$ 3.100	\$ 279.900	\$ 279.900
SUBTOTAL:											

TOTAL PAGADO: \$ 547.300



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

1115914584



Planillas disponibles
para pago



Soportes de pago



Certificados por
cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4620770740

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Período liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4620770740	I	\$541.300	PAGADA	ÚNICO	2025-08		



[Regresa al home](#)

Powered By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180 - Resto del País: 01 8000 11 0764

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1115914584
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ BERNAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAURAMENA DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 19 N 11-05	TÉLEFONO: 3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4620770740	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9993951163

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		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 279.900
SUBTOTAL:			1	\$ 279.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 218.700
SUBTOTAL:			1	\$ 218.700
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 42.700
SUBTOTAL:			1	\$ 42.700

VALOR SIN MORA:	\$ 541.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 541.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 115914584	NÚMERO PLANILLA: 4620770740	TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
DIRECCIÓN: TAURAMENA	DEPARTAMENTO: CALLE 19 N 11-05	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: 2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2025
DIRECCIÓN: 02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: PUNTO ÚNICO	MES: agosto	MES: agosto
TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN:	ACTIVIDAD ECONÓMICA: ACTIVIDADES REGULADAS Y ASESORIALES DE LA ACT	FECHA PAGO: (aaaa/mm/aa): 2025/08/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9990801163
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO			

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
APORTES VOLUNTARIOS		SOLIDARIDAD		FSP		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	EMPLEADOR	COTIZANTE	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	VALOR PAGADO
23001	23001-PORVENIR	1	\$ 279.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 279.500	\$ 279.500
SUB-TOTALES:								\$ 279.500	\$ 279.500

TOTAL APORTES A SALUD									
LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	EMPLEADOR	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	VALOR PAGADO
EP5007	EP5007-NUOVA EPS	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:								\$ 218.700	\$ 218.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	EMPLEADOR	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:								\$ 42.700	\$ 42.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																
NOVEDADES																
PENSIÓN																
SEGURIDAD SOCIAL																
PARAMETRALES																
PARAFISCALES																
DATOS DEL COTIZANTE																
Nº IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO	SUBTIPO	SALARIO BASICO	TIPO DE CONTRATO	REGIMEN TRIBUTARIO	INGRESOS	RET	TAP	COP	COM	KSE	LMA	WAC	AVP	WCP
1	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
2	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
3	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
4	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
5	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
6	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
7	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
8	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
9	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
10	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
11	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
12	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
13	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
14	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
15	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
16	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
17	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
18	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
19	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
20	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
21	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
22	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
23	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
24	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
25	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
26	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
27	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
28	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
29	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
30	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
31	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
32	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
33	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
34	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
35	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
36	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
37	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
38	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
39	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
40	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
41	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
42	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
43	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
44	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
45	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
46	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
47	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
48	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
49	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
50	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
51	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
52	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
53	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
54	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
55	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
56	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
57	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
58	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
59	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
60	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
61	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
62	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
63	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
64	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
65	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
66	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
67	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
68	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
69	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
70	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
71	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
72	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
73	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
74	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
75	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
76	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
77	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
78	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
79	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
80	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
81	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
82	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
83	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
84	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
85	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
86	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
87	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
88	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
89	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
90	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
91	1115914568	CONTRIBUYENTE	CONTRIBUYENTE	1.746.243	NO	CONTRIBUYENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
92	1115914568	CONTRIBUYENTE														

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

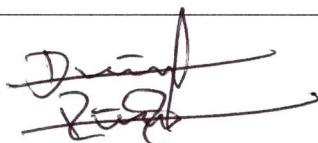
NO RESPONSABLES DE IVA

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, 10 de octubre de 2025. No. CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC-CDPSP-036-2025 Y No interno 0043 de 2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ BERNAL No. de Identificación Tributaria- NIT: 1115914584 DV -0

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EMITIR COMO MINIMO 24 CONCEPTOS TECNICOS, CON LA CARACTERIZACION Y ANALISIS DE AREAS HABITADAS EN RIESGO EN LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO, NUNCHÍA, MANI, SACAMA, MONTERREY, VILLANUEVA, TRINIDAD Y CHAMEZA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Cll 19 N 11 - 05 Tauramena, Casanare
Celular:	3123226920
Duración Del Contrato:	Cuatro (4) meses y quince (15) días (incluido adicional)
Acta De Inicio:	26 de marzo de 2025
Periodo de Cobro:	26/07/2025 A 06/08/2025 y el 26/08/2025 A 28/08/2025
Número de periodo:	5 de 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$19.678.981,50 (incluido adicional)
Valor Ejecutado a la fecha:	\$19.678.981,50
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 0,00 CERO
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$2.186.553,50 (DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE).
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 0,00 (CERO)



DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ BERNAL

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, 10 de octubre del 2025

Señores

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, DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ BERNAL identificado con Cédula de Ciudadanía número 1115914584 DE Tauramena, 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 del FGRDC en el año 2025 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 26-07-2025 a 06-08-2025 y el 26-08-2025 a 28-08-2025, en los pagos que me realice la el FGRDC de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional (Hasta 100 UVT mensuales - \$4.979.900). Art 387 ET	\$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - \$ 796.784). 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 (\$1.593.568) Art 387 ET.

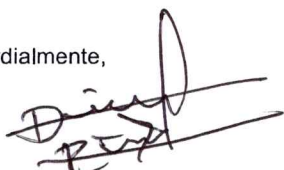
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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 (\$15.786.283).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	\$0
Aportes en cuentas AFC	\$0

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato prestación de servicios profesionales No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-036 2025 y No interno 0043 de 2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal, 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,



DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ BERNAL
C.C No. 1115914584 de Tauramena



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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 10/10/2025		Número y fecha del Contrato: No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-036-2025 y No interno 0043 de 2025	
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 26/07/2025 A: 06/08/2025 Y EL 26/08/2025 A: 28/08/2025		Informe No. 5 de 5
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE			
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.			
Nombres y Apellidos del Contratista: DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ BERNAL No. de Identificación: 1.115.914.584 DV-0			
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: 06/10/2025			
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EMITIR COMO MINIMO 24 CONCEPTOS TECNICOS, CON LA CARACTERIZACION Y ANALISIS DE AREAS HABITADAS EN RIESGO EN LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO, NUNCHÍA, MANI, SACAMA, MONTERREY, VILLANUEVA, TRINIDAD Y CHAMEZA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.			
Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento y seguimiento a los procesos de conocimiento y reducción del riesgo de desastres en el Departamento de Casanare.		Código 2024005850028	BPIN:
Plazo de Ejecución: Cuatro (4) Meses y quince (15) días (incluido adicional)		Meses Ejecutados: Cuatro (4) Meses y quince (15) días	
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 26/03/2025		Fecha de Terminación: 28/08/2025	
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 28/08/2025 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:		\$19.678.981,50 (incluido adicional)	
Valor Ejecutado a la fecha:		\$19.678.981,50	
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 0.00	
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$2.186.553,50 (DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE).	
Saldo a favor del FGRDC:		\$ 0,00	
Forma de pago: la cual quedaría de la siguiente manera: Cuatro (4) mensualidades vencidas por un valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE (\$4.373.107,00) cada una, y un último pago correspondiente a quince (15) días por valor de DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE (\$2.186.553,50), previa presentación del informe de actividades aprobado por el supervisor y acreditación de encontrarse al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral de conformidad con las normas que rigen la materia, para un Presupuesto total de DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS. M/CTE (19.678.891,50).			
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: Cuenta de ahorros.	
		No. 36927951147	
		Entidad Financiera: Bancolombia	

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

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.2.3.2.02.02.009.19	250050	21/03/2025	\$13.119.321,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.2.3.2.02.02.009.19	250043	21/03/2025	\$13.119.321,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.2.3.2.02.02.009.19	250109	24/06/2025	\$ 6.559.660.50
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.2.3.2.02.02.009.19	2500043	25/06/2025	\$ 6.559.660.50
	Plazo meses y/o días): 1 Mes y 15 días.	Fecha Suscripción: 25/06/2025		Nueva Fecha Terminación Contrato: 28/08/2025	

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

Concepto		Número	Fecha	Tiempo
Acta de Suspensión		1	06/08/2025	0 Meses y 12 días.
Acta de Ampliación de suspensión		2	18/08/2025	0 Meses y 8 días.
Acta de Reiniciación			28/08/2025	3 días.
Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

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

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Numero de recibo	25010002		
	Fecha	25/03/2025		
	Valor	\$131.200		
Contrato Adicional	Numero de recibo	25021040		
	Fecha	25/06/2025		
	Valor	\$65.600	\$	\$

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 %	4620769726	\$ 1.749.243	\$ 218.700	\$ 221.100	Julio - 2025	NUEVA EPS
PENSIÓN	16 %	4620769726	\$ 1.749.243	\$ 279.900	\$ 283.000	Julio - 2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4620769726	\$ 43.200	Positiva			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	4620770740	\$ 1.749.243	\$ 218.700	\$ 218.700	Agosto - 2025	NUEVA EPS
PENSIÓN	16 %	4620770740	\$ 1.749.243	\$ 279.900	\$ 279.900	Agosto - 2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4620770740	\$ 42.700	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 2.186.553,50	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 D.C
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres
del Departamento de Casanare -FGRDC-
Ordenanza No. 017 de 25 de noviembre de 2020

SUPERVISOR



GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Bogotá D.C
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de
Casanare
Decreto N° 004 del 02 de enero 2024
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-036
-2025 y No interno 0043 de 2025
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14

Revisó:


Luz Nidia Cataño
Profesional contratada FGRDC
Vo.Bo.



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

1115914584



Planillas disponibles
para pago



Soportes de pago



Certificados por
cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4620769726

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4620769726	I	\$547.300	PAGADA	ÚNICO	2025-07		



[Regresa al home](#)



Powered By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180 - Resto del País: 01 8000 11 0764

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115914584
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ BERNAL		
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAURAMENA	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 19 N 11-05	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4620769726		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	17				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993951193	

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		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 283.000
SUBTOTAL:			1	\$ 283.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 221.100
SUBTOTAL:			1	\$ 221.100
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 43.200
SUBTOTAL:			1	\$ 43.200

VALOR SIN MORA:	\$ 541.300
VALOR MORA:	\$ 6.000
TOTAL PAGADO:	\$ 547.300

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	115791586	TIPO DE PLANILLA:	4620769726	MES	PERIODO AUTORIZACIÓN SALUD:	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN SOCIAL:					2023	2023	2023
CIUDAD/AMUNICIPRO:	DANIEL ALEJANDRO RAMÍREZ BERNAL CASANAVE	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN OTROS:			17		996386118
DIRECCIÓN:	TURAMERIA	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/08				
TIPO APORTANTE:	CALLE 19 N 11-106						
CLASE APORTANTE:	30000000						
ACTIVIDAD ECONOMICA:	INDEPENDIENTE						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	Actividades reguladoras y actividades de la red						
APORTANTE ANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENEA Y QDEF (REFORMA TRIBUTARIA):	UNICO						
	NO						

ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES		COTIZACIÓN		TOTAL APORTE A PENSION				TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	APORTES	MORA
230301	230301-PORVENIR	1		\$ 279.950	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
-----	-----									\$ 280.000	\$ 280.000
										\$ 280.000	\$ 280.000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTE A SALUD																
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES					
			NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR	AFORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EP6037	EP6037-NUOVA EPS	1			\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.700	\$ 2.400	\$ 0	\$ 221.100
EP6037	EP6037-NUOVA EPS				\$ 0					\$ 0	\$ 218.700	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 218.			

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTE A RIESGOS PROFESIONALES				SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1-28	14-22 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 42,700	\$ 42,700	\$ 500	\$ 43,200
1-28	14-22 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 42,700	\$ 42,700	\$ 500	\$ 43,200

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 547.300
----------------------	-------------------



INFORME DE ACTIVIDADES

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

Informe final de actividades No 5 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-036-2025 y número interno de minuta 0043 de fecha 21 de marzo de 2025, cuyo Objeto es PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EMITIR COMO MINIMO 24 CONCEPTOS TECNICOS, CON LA CARACTERIZACION Y ANALISIS DE AREAS HABITADAS EN RIESGO EN LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO, NUNCHÍA, MANI, SACAMA, MONTERREY, VILLANUEVA, TRINIDAD Y CHAMEZA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Yopal, 8 de octubre del 2025

Ingeniero

GUILLERMO VELANDIA GRANADOS

DIRECTOR DEPARTAMENTAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE

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

Ciudad

Ref.: Informe de Actividades No. 5 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-036-2025 y No interno 0043 de 2025

Cordial Saludo,

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 26/07/2025 A 06/08/2025 y el 26/08/2025 A 28/08/2025.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EMITIR COMO MINIMO 24 CONCEPTOS TECNICOS, CON LA CARACTERIZACION Y ANALISIS DE AREAS HABITADAS EN RIESGO EN LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO, NUNCHÍA, MANI, SACAMA, MONTERREY, VILLANUEVA, TRINIDAD Y CHAMEZA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.
2. PLAZO DE EJECUCIÓN: TRES (3) MESES.
3. FECHA DE INICIO: 2025-03-26
4. FECHA DE TERMINACIÓN: 2025-06-25
5. SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:

Acta No. 1 suspensión por 12 días	Fecha Reinicio
06/agosto/2025	18 de agosto de 2025
Acta No. 2 por 8 días	Fecha Reinicio
15/agosto/2025	26 de agosto de 2025

6. PRÓRROGAS:

Contrato Adicional No.	Tiempo
1	UN (1) MES Y QUINCE (15) DIAS

7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN: 2025-08-28
8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: 13.119.321,00 (TRECE MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTIÚN PESOS M/CTE).
9. ADICIONES: \$6.559.660,50 M.L.C. (SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE):
10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: 19.678.981,50 (DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE).

Informe final de actividades No 5 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-036-2025 y número interno de minuta 0043 de fecha 21 de marzo de 2025, cuyo Objeto es PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EMITIR COMO MINIMO 24 CONCEPTOS TECNICOS, CON LA CARACTERIZACION Y ANALISIS DE AREAS HABITADAS EN RIESGO EN LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO, NUNCHÍA, MANÍ, SACAMA, MONTERREY, VILLANUEVA, TRINIDAD Y CHAMEZA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 28/08/2025, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-036-2025 y No interno 0043 de 2025, presenta una ejecución del 100% contra una programada del 100%.

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$ 13.119.321,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$ 6.559.660,50	\$0,00	
TOTAL, CONTRATO	\$ 19.678.981,50	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE INFORME N° 5	\$2.186.553,50		\$2.186.553,50
INFORME N° 4	\$4.373.107,00		\$4.373.107,00
INFORME N° 3	\$4.373.107,00		\$4.373.107,00
INFORME N° 2	\$4.373.107,00		\$4.373.107,00
INFORME N° 1	\$4.373.107,00		\$4.373.107,00
POR EJECUTAR	\$0,00	\$0,00	\$ 0,00
TOTAL	\$19.678.981,50	\$0,00	\$19.678.981,50

C. ESTADO FINANCIERO:

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 5: \$2.186.553,50 (DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE).

ACTIVIDADES:

ACTIVIDADES A DESARROLLAR PARA EL LOGRO DEL OBJETO A CONTRATAR

1. Realizar como mínimo 32 visitas técnicas con enfoque arquitectónico en las áreas habitadas en riesgo, afectadas por eventos naturales y/o antrópicos en los municipios Aguazul, Paz de Aripuro, Nunchía, Maní, Sacama, Monterrey, Villanueva, Trinidad y Chameza del Departamento de Casanare.
2. Emitir como mínimo 32 conceptos técnicos con enfoque arquitectónico sobre la caracterización y análisis en las áreas habitadas en riesgo, afectadas por eventos naturales y/o antrópicos, los cuales deben estar estructurados con localización, coordenadas, sector, vereda, municipio, desarrollo de la visita, archivo fotográfico nítido en la mayor parte con dronne, antecedentes, descripción arquitectónica, marco legal, alternativas de solución, conclusiones, recomendaciones y análisis de riesgo, en los municipios de Aguazul, Paz de Aripuro, Nunchía, Maní, Sacama, Monterrey, Villanueva, Trinidad y Chameza del Departamento de Casanare.
3. Remitir como mínimo 32 conceptos técnicos aprobados y firmados al municipio de Aguazul, Paz de Aripuro, Nunchía, Maní, Sacama, Monterrey, Villanueva, Trinidad y Chameza del Departamento de Casanare, anexar pantallazo enviado al correo institucional.
4. Diligenciar una (01) matriz consolidada de la población atendida, según 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 encuestas de percepción, se debe entregar en archivo editable de Excel y PDF y en cada concepto técnico se debe adjuntar los formatos en original.

Informe final de actividades No 5 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-036-2025 y número interno de minuta 0043 de fecha 21 de marzo de 2025, cuyo Objeto es PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EMITIR COMO MINIMO 24 CONCEPTOS TECNICOS, CON LA CARACTERIZACIÓN Y ANALISIS DE AREAS HABITADAS EN RIESGO EN LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO, NUNCHÍA, MANI, SACAMA, MONTERREY, VILLANUEVA, TRINIDAD Y CHAMEZA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

5. Presentar informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes al vencimiento de cada periodo de ejecución y enviar al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co con todos los soportes, donde se evidencie la recolección de datos, actas de visitas en campo, encuestas, conceptos técnicos, pantallazos de remisiones y registro fotográfico de las actividades realizadas.
6. Apoyar al FGRDC en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en el Departamento de Casanare y desarrollar las demás actividades inherentes al objeto contractual, asignadas por el supervisor.

D. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

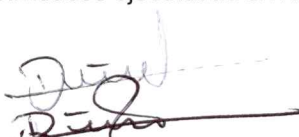
ACTIVIDAD REALIZADA	Porcentaje (%)	Referencia
<p>En los periodos comprendidos entre el 26 de julio al 28 de agosto de 2025 con 2 suspensiones, desarrolle lo siguiente:</p> <p>Realice 1 visita técnica con enfoque arquitectónico en las áreas habitadas en riesgo, afectadas por eventos naturales y/o antrópicos en el municipios de Maní (Para un acumulado de 32 visitas).</p> <p>1- VISITA TÉCNICA VEREDA LA POYATA DEL MUNICIPIO DE MANI (26/08/2025). Anexo actas en medio magnético CD.</p>	100%	1
<p>Emití 8 conceptos técnicos los cuales contienen la siguiente información: introducción, localización, coordenadas, sector, vereda, municipio, desarrollo de la visita, descripción arquitectónica, análisis poblacional, caracterización, conclusiones y recomendaciones. (Para un acumulado de 32 informes).</p> <p>1- IIINFORME No. 074. INFORME TÉCNICO PUNTOS CRÍTICOS Y/O ÁREAS HABITADAS VEREDA PUERTO MIRIAM MUNICIPIO DE VILLANUEVA-CASANARE.</p> <p>2- INFORME No.075. INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO Y/O ÁREA HABITADA VEREDA PUERTO ROSALES MUNICIPIO DE VILLANUEVA-CASANARE.</p> <p>3- INFORME No.076. INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO Y/O ÁREA HABITADA PR 112+800 TRANSVERSAL DEL CUSIANA MUNICIPIO DE AGUAZUL-CASANARE.</p> <p>4- INFORME No. 077. INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO Y/O ÁREA HABITADA PREDIO BUENOS AIRES, VEREDA RIO CHIQUITO MUNICIPIO DE AGUAZUL-CASANARE.</p> <p>5- INFORME No.082. INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO Y/O ÁREA HABITADA BARRIO BELLA VISTA MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO-CASANARE.</p> <p>6- INFORME No.083. INFORME TÉCNICO PUNTOS CRÍTICOS Y/O ÁREAS HABITADAS VEREDA EL MUESE PUENTE EL MUESE MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO-CASANARE.</p> <p>7- INFORME No.084. INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO Y/O ÁREA HABITADA VEREDA SABANETAS MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO-CASANARE.</p> <p>8- INFORME No.095. INFORME TÉCNICO PUNTO CRITICO Y/O AREA HABITADA CENTRO EDUCATIVO SAN JOSE DE LA POYATA UBICADO EN LA VEREDA LA POYATA DEL MUNICIPIO DE MANI CASANARE</p> <p><u>Nota: Los informes reportados en la actividad No. 2 corresponden a los informes mencionados como pendientes en la nota del informe de actividades No. 4.</u></p> <p>Anexo informes realizados en medio magnético CD.</p>	100%	2
<p>Envíe los conceptos técnicos 057,067,074,075,076,077,082,083,084 y 095 al CMGRD-Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres de las visitas técnicas de los municipios de Aguazul, Villanueva, Paz de Aripuro y Maní (Para un acumulado de 32 conceptos enviados).</p>	100%	3

Informe final de actividades No 5 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-036-2025 y número interno de minuta 0043 de fecha 21 de marzo de 2025, cuyo Objeto es PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EMITIR COMO MINIMO 24 CONCEPTOS TECNICOS, CON LA CARACTERIZACION Y ANALISIS DE AREAS HABITADAS EN RIESGO EN LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO, NUNCHÍA, MANI, SACAMA, MONTERREY, VILLANUEVA, TRINIDAD Y CHAMEZA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Anexo soportes de envió medio magnético CD.		
Diligencie y consolide en la base de datos la información de los formatos y matrices, que establece el procedimiento PR-PDD-07 y encuestas de percepción de acuerdo con las visitas realizadas en campo de los siguientes municipios (Maní).	100%	4
Anexo formatos y base de datos (Excel) en medio magnético CD.		
Presente informe de actividades mensual en medio físico y magnético con copia al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co con todos los soportes, acta de visitas en campo, encuestas y conceptos técnicos.	100%	5
Anexo soporte de envió en medio magnético CD.		
Nota: Se envió al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co el cuarto informe de cobro el día 06 de octubre de 2025.		
➤ Durante el presente periodo no se realizaron actividades asociadas a este ítem, dado que no se recibieron requerimientos o asignaciones específicas por parte del supervisor en el marco de las acciones de conocimiento, reducción del riesgo o manejo de desastres.	100%	6
Anexo evidencias en medio magnético CD.		

E. OBSERVACIONES: Se anexa soporte de pago de seguridad social planilla 4620770740 del mes de AGOSTO del 2025 con los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético 1 (CD).

Atentamente,



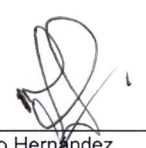
DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ BERNAL
Contratista

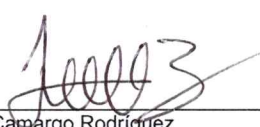
CONSTANCIA: El (La) suscrito(a) Supervisor(a) hace constar que verificada las actividades relacionadas en el presente informe y las pactadas en el contrato, se concluye que el Contratista ha cumplido con las actividades adquiridas en virtud del mismo.

Aprobó:



GUILLERMO VELANDIA GRANADOS
Director Departamental de Gestión de Riesgos y Desastres
Decreto N° 004 del 02/01/2024
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC-
Supervisor

Revisó: 
Mónica Angulo Hernández
Profesional Universitaria DDGRD

Revisó: 
Ysleny Camargo Rodríguez
Profesional Jurídica DDGRD



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

1115914584



Planillas disponibles
para pago



Soportes de pago



Certificados por
cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4620770740

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Período liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4620770740	I	\$541.300	PAGADA	ÚNICO	2025-08		



Regresa al home



Powered By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180 - Resto del País: 01 8000 11 0764

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1115914584
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ BERNAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAURAMENA	DEPARTAMENTO: CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 19 N 11-05	TÉLEFONO: 3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4620770740	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN: MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9993951163

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				
8002248088	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 279.900
SUBTOTAL:					1	\$ 279.900
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS			1	\$ 218.700
SUBTOTAL:					1	\$ 218.700
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 42.700
SUBTOTAL:					1	\$ 42.700

VALOR SIN MORA:	\$ 541.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 541.300



ACTA DE SUSPENSIÓN O AMPLIACIÓN A LA SUSPENSIÓN

FO-AB-30
26-09-2016
V. 04

ACTA No 02 de fecha 15 de agosto de 2025

TIPO CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CONTRATO No: 043 de 21/03/2025		
FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE		
SUSPENSIÓN ☐ AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN ☒		
GRADO DE RESPONSABILIDAD: 1) Mediante la suscripción de la presente acta de suspensión, el contratista y el supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, especialmente respecto a: a. Condiciones técnicas y económicas que justifiquen plenamente la necesidad de suspender el contrato b. Fecha de la suspensión con respecto al plazo contratado. c. Fecha prevista de reiniciación. d. Relación de personal inactivo. En consecuencia el contratista suspenderá las labores a partir de la fecha indicada, comprometiéndose a reiniciar la ejecución del contrato en la fecha acordada, bajo la responsabilidad exclusiva del contratista. 2) El Supervisor del contrato velará porque las razones por las cuales se solicita la suspensión del contrato, estén plenamente justificadas ante la administración y no causen perjuicio alguno en la prestación del servicio. 3) El Responsable de la dependencia respectiva revisará que la información incluida en el acta sea correcta y como prueba de ello colocará su Visto Bueno. Su responsabilidad se limita a garantizar que el contrato se suspenda previa aprobación y revisión de las condiciones de suspensión por parte del Supervisor de Contrato. 4) El Supervisor y el Contratista enviarán a la Aseguradora la presente acta con el propósito de que ésta expida una modificación a la póliza inicial, una vez obtenido el certificado de modificación de la misma y firmada por las partes, enviarán la original a la oficina Jurídica para su debida aprobación, una vez esto el supervisor obtendrá copia y entregará a las partes involucradas en la presente acta.		
FECHA DE LA SUSPENSIÓN ☐ o AMPLIACIÓN ☒	DESDE: 2025/08/18 HASTA: 2025/08/26	TIEMPO: 8 días
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EMITIR COMO MINIMO 24 CONCEPTOS TECNICO , CON LA CARACTERIZACIÓN Y ANÁLISIS DE LAS ÁREAS HABITADAS EN RIESGO EN LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO, NUNCHIA, MANI, SACAMA, MONTERREY, VILLANUEVA, TRINIDAD Y CHAMEZA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.		
LOCALIZACION DEL PROYECTO:	N/A	
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL DEL CONTRATO:	4 MESES Y 15 DÍAS	
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	26 de marzo de 2025	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	09 de agosto de 2025	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$19.678.981,50 DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS MTCE	
CONTRATISTA:	Daniel Alejandro Ramírez Bernal	
SUPERVISOR:	Guillermo Alexander Velandia Granados	
ANTECEDENTES DEL CONTRATO		

ACTA DE SUSPENSIÓN O AMPLIACIÓN A LA SUSPENSIÓN

FO-AB-30
26-09-2016
V. 04

PRÓRROGAS

PRÓRROGA No	FECHA	TIEMPO
1	25-06-2025	UN (1) MES Y QUINCE (15) DÍAS

ADICIONAL

CONTRATO ADICIONAL No	FECHA	VALOR
1	25-06-2025	\$6.559.660,50

SUSPENSIONES, AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN Y REINICIOS

ACTAS No	FECHA	TIEMPO
1	06-08-2025	Doce (12) días

CONDICIONES ACTUALES DEL CONTRATO

PLAZO ACTUAL DEL CONTRATO: 4 MESES Y 15 DÍAS

FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL: 2025/08/20

VALOR ACTUAL: \$ \$19.678.981,50 (DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS MTCE)

En Yopal, a los 15 días del mes de agosto de 2025 se reunieron DANIEL ALEJANDRO RAMÍREZ BERNAL, Mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No.1.115.914.584, y por otra parte GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 80.134.608 expedida en Bogotá, Director Técnico de la Dirección de Gestión de Riesgos y Desastres del Departamento de Casanare, en calidad de supervisor, con el fin de ampliar la Suspensión del contrato anteriormente citado, de acuerdo con la solicitud del Contratista del día 15 de agosto de 2025

CAUSAS:

Que el día 06 de agosto de 2025, el señor DANIEL ALEJANDRO RAMÍREZ BERNAL, mediante correo electrónico solicita: *"la ampliación de la suspensión del contrato de referencia, por un periodo adicional de 8 días mas, debido a que aun no me he recuperado totalmente de la lesión sufrida en la ejecución de las actividades contractuales, lo cual me impide retomar mis labores de manera segura y efectiva"*. Expuesto lo anteriormente mencionado el Ingeniero GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios profesionales No. Interno 0043-2025, manifiesta que acorde a la solicitud del contratista y viendo la situación medica del mismo, se considera viable la ampliación de la suspensión del contrato en mención, por el termino de ocho (08) días, solicitados por el contratista con el único fin de lograr superar los percances presentados.

ACTA DE SUSPENSIÓN O AMPLIACIÓN A LA SUSPENSIÓN

FO-AB-30
26-09-2016
V. 04

NUEVAS CONDICIONES DEL CONTRATO:

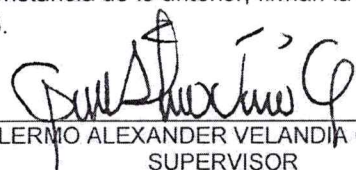
FECHA DE SUSPENSIÓN: 06 de agosto de 2025
PLAZO DE SUSPENSIÓN: doce (12) días
PLAZO TRANSCURRIDO: cuatro (04) meses, y doce (12) días
PLAZO FALTANTE: tres (3) días
FECHA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN: 15 de agosto de 2025
PLAZO DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN: ocho (08) días
FECHA PREVISTA DE REINICIACIÓN: 26 de agosto de 2025
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN: 28 de agosto de 2025 ✓

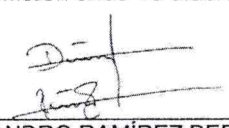
OBSERVACIONES:

El Contratista DANIEL ALEJANDRO RAMÍREZ BERNAL, se compromete a terminar el objeto de contrato No 0043 del 21 de marzo de 2025, en el plazo faltante, de conformidad con el acta de reiniciación que para el efecto se suscriba.

Se deja constancia que la presente suspensión no genera costo adicional al contrato, así mismo el contratista renuncia a reclamaciones posteriores, por lo que se suscribe en atención a la buena fe del contratista.

Para Constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 15 días de agosto de 2025.


GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
SUPERVISOR


DANIEL ALEJANDRO RAMÍREZ BERNAL
CONTRATISTA


Elaboró y Revisó: Gabriel Heredia Tovar
Profesional Jurídico DDGRD

Original Oficina Jurídica
1ra copia contratista
2da copia dependencia responsable del contrato



ACTA DE INICIO

FO-AB-14
11-07-2018
V.03

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-036-2025 número interno de minuta 0043 de fecha 21 de marzo de 2025, cuyo objeto es PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EMITIR COMO MÍNIMO 24 CONCEPTOS TÉCNICOS, CON LA CARACTERIZACIÓN Y ANÁLISIS DE LAS ÁREAS HABITADAS EN RIESGO EN LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO, NUNCHIA, MANI, SACAMA, MONTERREY, VILLANUEVA, TRINIDAD Y CHAMEZA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0043 2025

FECHA DEL CONTRATO: 21 DE MARZO DE 2025

CONTRATANTE: FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE

CONTRATISTA: DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ BERNAL

FECHA DE INICIO: 26 DE MARZO DEL 2025

FECHA DE TERMINACIÓN: 25 DE JUNIO DEL 2025

VALOR DEL CONTRATO: TRECE MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTIÚN PESOS M/CTE (\$13.119.321,00).

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EMITIR COMO MÍNIMO 24 CONCEPTOS TÉCNICOS, CON LA CARACTERIZACIÓN Y ANÁLISIS DE LAS ÁREAS HABITADAS EN RIESGO EN LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO, NUNCHIA, MANI, SACAMA, MONTERREY, VILLANUEVA, TRINIDAD Y CHAMEZA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE

PLAZO: TRES (3) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA DE INICIO.

En la ciudad de Yopal, a los veintiséis (26) día del mes de marzo del año dos mil veinticinco (2025), se reunieron **YHORMAN OSWALDO VARGAS RINCON**, en su calidad de representante legal y ordenador del gasto (E) del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare, según Resolución No.0194 del 11 de marzo de 2025, quien actúa en su calidad de SUPERVISOR, de conformidad con la CLÁUSULA 14. SUPERVISIÓN, y DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ BERNAL, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.115.914.584 de Tauramena, en su condición de CONTRATISTA, considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente contrato, se suscribe la presente acta con el fin de dejar constancia de la INICIACIÓN real y efectiva del objeto del contrato, previa las siguientes consideraciones:

1. Que DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ BERNAL, conoce todas y cada una de las cláusulas estipuladas en el contrato.
2. La duración del presente contrato se estipula por el término de TRES (3) MESES.



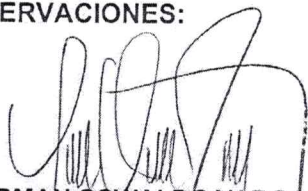
ACTA DE INICIO

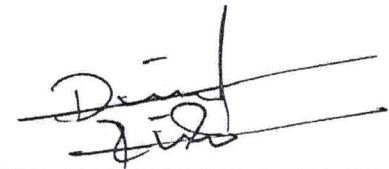
FO-AB-14
11-07-2018
V.03

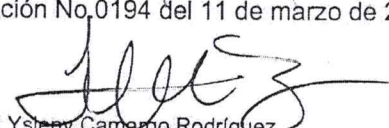
3. Que DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ BERNAL, deberá ceñirse a las cláusulas del contrato.

FORMA DE PAGO: El valor del presente contrato se pagará mediante tres (3) mensualidades vencidas por valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE (\$4.373.107,00), cada una, previa presentación del informe de actividades aprobado por el supervisor y acreditación de encontrarse al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral de conformidad con las normas que rigen la materia, para un Presupuesto total de TRECE MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTIÚN PESOS M/CTE (\$13.119.321,00).

OBSERVACIONES:


YHORMAN OSWALDO VARGAS RINCON
R/L (E) FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE
DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
Director Técnico (E) de la Dirección de Gestión de Riesgos y
Desastres del departamento de Casanare
Resolución No.0194 del 11 de marzo de 2025


DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ BERNAL
CONTRATISTA


Elaboró: Ysleny Camargo Rodríguez
Profesional Jurídico DGRDC