Gobernación de Casanare
NIT:892099210-6

GESTIÓN DEL RIESGO DEPARTAMENTAL
Recibido: Liz Hicha C.
07 NOV 2025
Área: Contabilidad.
Consecutivo: 389.

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, 05 de noviembre del 2025 **CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC – CDCPSP – 062– 2025. Número interno 0082 de 2025-08-12**

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

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL PARA REALIZAR LA REDACCIÓN DE NOTAS DE PRENSA Y DEMAS CONTENIDO COMUNICATIVO, DENTRO DE LAS ACCIONES QUE SE REALICEN EN EL MARCO DEL CONOCIMIENTO, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y MANEJO DE LOS DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Conjunto Residencial Prados de Valverde – Torre 2- 205
Celular:	3107875677
Duración Del Contrato:	Dos (02) meses y veinte (20) días
Acta De Inicio:	13 de agosto de 2025
Periodo de Cobro:	13/10/2025 A 02/11/2025
Número de periodo:	3 - 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$13.605.226.67
Valor Ejecutado a la fecha:	$13.605.226.67
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 0
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 3.401.306.67 (TRES MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE)
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare	$ 0

JUAN CARLOS GODOY

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

Yopal, 05 de noviembre del 2025

Señores
Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento 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, JUAN CARLOS GODOY identificada con Cédula de Ciudadanía número 7366318 de Paz de Ariporo, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

1. Soy residente fiscal colombiano.	SI	X	NO	
2. Mis ingresos percibidos del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare en el año 2025, *corresponden a rentas de trabajo.*	SI	X	NO	
3. Soy responsable de IVA	SI		NO	X

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 13/10/2025 y el 02/11/2025., 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 - $4.979.900). 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
1115 860199	Danna Nicolle	Godoy	Maldonado	Hija	13
1029663396	Juan Andrés	Godoy	Jiménez	Hijo	17

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 SECOP II FGRDC – CDCPSP – 062 – 2025. Número interno 0082 de 2025-08-12, 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,

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

Gobernación de Casanare
NIT:892099210-6

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 05/11/2025	Número y fecha del Contrato: **SECOP II FGRDC – CDCPSP** – 062– 2025. Número interno 0082 de 2025-08-12
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 13/10/2025 A: 02/11/2025 Informe No. 3 de 3	

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

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

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

Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☒ Régimen especial ☐

No declarante ☐ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒

Fecha de actualización RUT: 05/11/2025

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL PARA REALIZAR LA REDACCIÓN DE NOTAS DE PRENSA Y DEMAS CONTENIDO COMUNICATIVO, DENTRO DE LAS ACCIONES QUE SE REALICEN EN EL MARCO DEL CONOCIMIENTO, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y MANEJO DE LOS DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento y seguimiento a los procesos de conocimiento y reducción del riesgo de desastres en el departamento de Casanare.	Código BPIN: 2024005850028
Plazo de Ejecución: Dos (02) meses y veinte (20) días	Meses Ejecutados: Dos (02) meses y veinte (20) días
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 13/08/2025	Fecha de Terminación: 02/11/2025

ESTADO FISICO :
Hasta la fecha 02/11/2025 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:	$13.605.226.67
Valor Ejecutado a la fecha:	$13.605.226.67
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 0
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 3.401.306.67 (TRES MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE)
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres Departamento de Casanare:	$ 0

Forma de pago: El valor del presente contrato se pagará mediante dos (2) mensualidades vencidas, cada una por un valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00) y un último pago correspondiente a veinte (20) días por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS / MCTE ($3.401.306.67), previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de TRECE MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE ($13.605.226.67)

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Ahorros
	No. 0981000200228174
	Entidad Financiera: BBVA

Calle 08 N° 19-30, 2° Piso. Cód. Postal 850001, Cel. 3202407420, Yopal, Casanare
www.casanare.gov.co - cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co

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

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.19	250128	11/08/2025	$ 13.605.226.67
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.19	250082	13/08/2025	$ 13.605.226.67
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días):	Fecha Suscripción:		Nueva Fecha Terminación Contrato:	

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

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

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

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	25028291		
	Fecha	13/08/2025		
	Valor	$136.100.		
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

Calle 08 N° 19-30, 2° Piso. Cód. Postal 850001, Cel. 3202407420, Yopal, Casanare
www.casanare.gov.co - cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co

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	4625875818	$2.040.784	$ 255.100	$ 255.100	Octubre-2025	Sanitas EPS
PENSIÓN	16	4625875818	$2.040.784	$ 326.600	$ 326.600	Octubre -2025	Protección
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4625875818	$ 49.800	Positiva			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4629262616	$ 142.350	$ 17.800	$ 17.800	Noviembre -2025	Sanitas EPS
PENSIÓN	16	4629262616	$ 142.350	$ 22.800	$ 22.800	Noviembre -2025	Protección
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4629262616	$ 3.500	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 3.401.306.67	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 y de Casanare
Decreto Nº 004 del 02/01/2024
Contrato Objeto de Supervisión No. **SECOP II FGRDC – CDCPSP** – 062– 2025. Número interno 0082 de 2025-08-12
Cláusula de Supervisión y vigilancia No. 14

Revisó:
Luz Nidia Cataño
Profesional contratada – FGRDC

Calle 08 N° 19-30, 2° Piso. Cód. Postal 850001, Cel. 3202407420, Yopal, Casanare
www.casanare.gov.co - cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co

BBVA

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente JUAN CARLOS GODOY, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 7,366,318 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 981228174 aperturada el 27 de agosto de 2009 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 6 de noviembre de 2025.

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

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

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141057424062

(415)7707212489984(8020) 000014105742406 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7366318	

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
URB PRADOS DE VALVERDE TO 2 AP 205

42. Correo electrónico junca001@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3107875677	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 05-11-2025 05:51:32PM

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4625875818**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994563616	

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		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 326.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 326.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 255.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 255.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 49.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 49.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 631.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 631.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4625875818	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994563616

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.600	$ 0	$ 326.600
SUBTOTALES:										**$ 326.600**	**$ 0**	**$ 326.600**

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 49.800	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 49.800
SUBTOTALES:									**$ 49.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 49.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES							
																											PENSIÓN							SALUD						ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 7366318	GODOY JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.040.784			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 2.040.784	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.040.784	$ 255.100	$ 0	$ 255.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.040.784	7366318	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 631.500

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4629262616**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994571550	

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 22.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 22.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 17.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 17.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 3.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 44.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 44.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7388318
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS GODOY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	PRADOS VALVERDE TORRE 2 205	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		4629262616	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994571560

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201-PROTECCION	1	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.800	$ 0	$ 22.800
SUBTOTALES:										**$ 22.800**	**$ 0**	**$ 22.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS306-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 17.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.800	$ 0	$ 0	$ 17.800
SUBTOTALES:													**$ 17.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 17.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.500	$ 3.500	$ 0	$ 0	$ 3.500
SUBTOTALES:									**$ 3.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES							
																									PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INES	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 7.388.318	GODOY JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.940.754				NO	03						01-03									230201-PROTECCION	3	$ 142.360	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 22.800	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 142.360	$ 17.800	$ 0	$ 17.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 142.360	7388318	$ 3.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 44.100

GOBERNACIÓN DE CASANARE
NIT: 892099216-6

GESTIÓN DEL RIESGO DEPARTAMENTAL
Recibido: Jz Hrdac
07 NOV 2025
Área: Contabilidad.
Consecutivo:

PAZ Y SALVO
FO-FM-01
18-11-2024
V.01

Fecha Radicado: 06/11/2025	
Contrato No. SECOP II FGRDC–CDCPS– 062–2025 N° INTERNO 0082 DE 2025-08-12	
Contratista: JUAN CARLOS GODOY	
No tiene pendientes consecutivos de Oficios, Memorandos, Circulares y/o Resoluciones.	Nombre y Firma de quien CERTIFICA:
No tiene PQR y/o solicitudes VENCIDAS por resolver de acuerdo a la plataforma de correspondencia y matriz interna.	Nombre y Firma de quien CERTIFICA:
Se realizó Consulta de la Planilla de Pago de Salud y Pensión No. 462557518 - 462926 16. Correspondiente al mes de OCT, NOV de 2025. ***(Se anexa pantallazo de verificación)***	Nombre y Firma de quien CERTIFICA:
Se evidenció el cargue de los documentos pertenecientes a la ejecución del contrato, en la carpeta compartida de la red interna existente DGRD, correspondiente a los siguientes informes:_____	Nombre y Firma de quien CERTIFICA:
PARA LA ÚLTIMA CUENTA DE COBRO Se verifica que el contratista no tiene pendientes y los elementos utilizados durante el desarrollo del contrato, se encuentran en buenas condiciones y se reciben a satisfacción.	Nombre y Firma de quien CERTIFICA:

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, 05 de noviembre del 2025 **CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC – CDCPSP – 062– 2025. Número interno 0082 de 2025-08-12**

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

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL PARA REALIZAR LA REDACCIÓN DE NOTAS DE PRENSA Y DEMAS CONTENIDO COMUNICATIVO, DENTRO DE LAS ACCIONES QUE SE REALICEN EN EL MARCO DEL CONOCIMIENTO, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y MANEJO DE LOS DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Conjunto Residencial Prados de Valverde – Torre 2- 205
Celular:	3107875677
Duración Del Contrato:	Dos (02) meses y veinte (20) días
Acta De Inicio:	13 de agosto de 2025
Periodo de Cobro:	13/10/2025 A 02/11/2025
Número de periodo:	3 - 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$13.605.226.67
Valor Ejecutado a la fecha:	$13.605.226.67
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 0
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 3.401.306.67 (TRES MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE)
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare	$ 0

JUAN CARLOS GODOY

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

Yopal, 05 de noviembre del 2025

Señores
Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento 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, JUAN CARLOS GODOY identificada con Cédula de Ciudadanía número 7366318 de Paz de Ariporo, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

1. Soy residente fiscal colombiano.	SI	X	NO	
2. Mis ingresos percibidos del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare en el año 2025, corresponden a rentas de trabajo.	SI	X	NO	
3. Soy responsable de IVA	SI		NO	X

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 13/10/2025 y el 02/11/2025,, 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 - $4.979.900). 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
1115 860199	Danna Nicolle	Godoy	Maldonado	Hija	13
1029663396	Juan Andrés	Godoy	Jiménez	Hijo	17

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 SECOP II FGRDC – CDCPSP – 062 – 2025. Número interno 0082 de 2025-08-12, 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,

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

Gobernación de Casanare
NIT: 892099210-6

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 05/11/2025	Número y fecha del Contrato: **SECOP II FGRDC – CDCPSP** – 062– 2025. Número interno 0082 de 2025-08-12
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 13/10/2025 A: 02/11/2025 Informe No. 3 de 3	

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

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

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

Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☒ Régimen especial ☐

No declarante ☐ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒

Fecha de actualización RUT: 05/11/2025

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL PARA REALIZAR LA REDACCIÓN DE NOTAS DE PRENSA Y DEMAS CONTENIDO COMUNICATIVO, DENTRO DE LAS ACCIONES QUE SE REALICEN EN EL MARCO DEL CONOCIMIENTO, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y MANEJO DE LOS DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento y seguimiento a los procesos de conocimiento y reducción del riesgo de desastres en el departamento de Casanare.	Código BPIN: 2024005850028
Plazo de Ejecución: Dos (02) meses y veinte (20) días	Meses Ejecutados: Dos (02) meses y veinte (20) días
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 13/08/2025	Fecha de Terminación: 02/11/2025

ESTADO FÍSICO :
Hasta la fecha 02/11/2025 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:	$13.605.226.67
Valor Ejecutado a la fecha:	$13.605.226.67
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 0
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 3.401.306.67 (TRES MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE)
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres Departamento de Casanare:	$ 0

Forma de pago: El valor del presente contrato se pagará mediante dos (2) mensualidades vencidas, cada una por un valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00) y un último pago correspondiente a veinte (20) días por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS / MCTE ($3.401.306.67), previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de TRECE MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE ($13.605.226.67)

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Ahorros
	No. 0981000200228174
	Entidad Financiera: BBVA

Calle 08 N° 19-30, 2° Piso. Cód. Postal 850001, Cel. 3202407420, Yopal, Casanare
www.casanare.gov.co - cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co

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

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.02.45.4503.4503.2024005850028.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.19	250128	11/08/2025	$ 13.605.226.67
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.2024005850028.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.19	250082	13/08/2025	$ 13.605.226.67
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días):	Fecha Suscripción:		Nueva Fecha Terminación Contrato:	

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

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

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

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	25028291		
	Fecha	13/08/2025		
	Valor	$136.100.		
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

Calle 08 N° 19-30, 2° Piso. Cód. Postal 850001, Cel. 3202407420, Yopal, Casanare
www.casanare.gov.co - cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co

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	4625875818	$2.040.784	$ 255.100	$ 255.100	Octubre-2025	Sanitas EPS
PENSIÓN	16	4625875818	$2.040.784	$ 326.600	$ 326.600	Octubre -2025	Protección
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4625875818	$ 49.800	Positiva			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4629262616	$ 142.350	$ 17.800	$ 17.800	Noviembre -2025	Sanitas EPS
PENSIÓN	16	4629262616	$ 142.350	$ 22.800	$ 22.800	Noviembre -2025	Protección
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4629262616	$ 3.500	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 3.401.306.67	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 y de Casanare
Decreto N° 004 del 02/01/2024
Contrato Objeto de Supervisión No. **SECOP II FGRDC – CDCPSP** – 062– 2025. Número interno 0082 de 2025-08-12
Cláusula de Supervisión y vigilancia No. 14

Revisó:
Luz Nidia Cataño
Profesional contratada – FGRDC

Informe Final de Actividades No. 03 del CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC – CDCPSP – 062– 2025. Número interno 0082 de 2025-08-12. Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL PARA REALIZAR LA REDACCIÓN DE NOTAS DE PRENSA Y DEMAS CONTENIDO COMUNICATIVO, DENTRO DE LAS ACCIONES QUE SE REALICEN EN EL MARCO DEL CONOCIMIENTO, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y MANEJO DE LOS DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Yopal, 05 de noviembre del 2025

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

Ref.: Informe final de Actividades No. 03 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **SECOP II FGRDC–CDCPS– 062–2025 N° INTERNO 0082 DE 2025-08-12**

Cordial Saludo,

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: el 13 de octubre del 2025 hasta el 02 de noviembre del 2025.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL PARA REALIZAR LA REDACCIÓN DE NOTAS DE PRENSA Y DEMAS CONTENIDO COMUNICATIVO, DENTRO DE LAS ACCIONES QUE SE REALICEN EN EL MARCO DEL CONOCIMIENTO, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y MANEJO DE LOS DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

2. PLAZO DE EJECUCIÓN: Dos (02) meses y veinte (20) días
3. FECHA DE INICIO: 2025-08-13
4. FECHA DE TERMINACIÓN: 2025-11-02
5. SUSPENSIONES: **N/A**
6. PRÓRROGAS:
7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN:
8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: ($13.605.226.67) TRECE MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE
9.ADICIONES:
10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: ($13.605.226.67) TRECE MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 02/11/2025, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **SECOP**

Informe Final de Actividades No. 03 del CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC – CDCPSP – 062– 2025. Número interno 0082 de 2025-08-12. Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL PARA REALIZAR LA REDACCIÓN DE NOTAS DE PRENSA Y DEMAS CONTENIDO COMUNICATIVO, DENTRO DE LAS ACCIONES QUE SE REALICEN EN EL MARCO DEL CONOCIMIENTO, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y MANEJO DE LOS DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

II FGRDC–CDCPS– 062–2025 N° INTERNO 0082 DE 2025-08-12 Presenta una ejecución del 100 % contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$13.605.226.67	$0,00	
ADICIONAL		$0,00	
TOTAL CONTRATO	$13.605.226.67	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR PRESENTE INFORME No. 3	3.401.306.67	$0,00	5.101.960,00
INFORME No. 2	5.101.960,00	$0,00	5.101.960,00
INFORME No. 1	5.101.960,00	$0,00	5.101.960,00
POR EJECUTAR	0	$0,00	Valor en número
TOTAL	$13.605.226.67	$0,00	$ 10.203.920

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 3: 3.401.306.67 (TRES MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE)

ACTIVIDADES:

1. Realizar como mínimo quince (15) comunicados de prensa, acompañados de testimonios (audios) e imágenes, sobre los procesos de conocimiento, reducción y manejo de desastres adelantados por la Dirección de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare.

2. Prestar apoyo y asistencia técnica en la moderación y mediación del desarrollo de los protocolos de los *Consejos Departamentales de Gestión del Riesgo de Desastres y/o Comités de Conocimiento*, Reducción y Manejo de Desastres del departamento de Casanare.

3. Generar contenido informativo dirigido a redes sociales de medios de comunicación y redes de la Gobernación de Casanare, sobre alertas tempranas y el desarrollo de las diferentes acciones por parte de la Dirección Departamental Para la Gestión del Riesgo de Desastres.

4. Prestar apoyo *en la realización de cinco (05) cuñas radiales y promover su difusión en la emisora* de la Gobernación de Casanare, dando a conocer los proyectos y acciones más importantes adelantadas por parte de Gestión del Riesgo de Desastres.

5. Brindar apoyo en la producción y grabación de mínimo cinco (05) video-clips, dando a conocer los logros más importantes del sector Gestión del Riesgo de Desastres dentro de sus proyectos y acciones ejecutadas en el departamento de Casanare, y promover su difusión en medios de comunicación y redes de la *Gobernación de Casanare dentro de la calamidad pública decretadas*.

Informe Final de Actividades No. 03 del CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC – CDCPSP – 062– 2025. Número interno 0082 de 2025-08-12. Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL PARA REALIZAR LA REDACCIÓN DE NOTAS DE PRENSA Y DEMAS CONTENIDO COMUNICATIVO, DENTRO DE LAS ACCIONES QUE SE REALICEN EN EL MARCO DEL CONOCIMIENTO, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y MANEJO DE LOS DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

6. Presentar informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los primeros cinco (05) días hábiles al vencimiento de cada periodo de ejecución y enviar al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co con todos los soportes y con el visto bueno del supervisor, donde se evidencie claramente los insumos requeridos para la elaboración del Informe de gestión y seguimiento del plan de acción, correspondiente al proyecto que desarrolla, garantizando la recolección de datos, evaluación, encuestas, seguimiento, registro fotográfico de las actividades realizadas o los que resulten necesarios para cumplir el objetivo de las actividades propuestas.

7. Prestar apoyo en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en caso de requerirse en la proyección de respuestas a PQRS y desarrollar las demás actividades inherentes al objeto contractual, asignadas por el supervisor.

D. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Actividad Realizada	Porcentaje (%)	Referencia
Actividad No. 1 – Realizar como mínimo quince (15) comunicados de prensa, acompañados de testimonios (audios) e imágenes, sobre los procesos de conocimiento, reducción y manejo de desastres adelantados por la Dirección de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 13 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 02 DE NOVIEMBRE DEL 2025. Durante este periodo, realicé siete (07) comunicados de prensa con lo cual se completan veintitrés (23) comunicados de los quince (15) establecidos en este contrato. Titulado así: 1. DIA INTERANCIÓN DE LA REDUCCIÓN EN HATO COROZAL 2. SIMULACRO 3. LLEGÓ EL SIMULACRO 4. SE REALIZÓ EL SIMULACRO 5. LLEGÓ PAPA 6. MES DE LA REDUCCIÓN 7. CONCURSO DE PINTURA Anexo en medio digital (CD) los comunicados realizados e imágenes que acompañaron cada trabajo comunicativo. Enlace de publicaciones en páginas webs: https://www.pautonoticias.com/es/articulo/regionales/mas-de-3-mil-arrobas-de-papa-para-familias-damnificadas-en-el-departamento	100	1

Informe Final de Actividades No. 03 del CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC – CDCPSP – 062– 2025. Número interno 0082 de 2025-08-12. Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL PARA REALIZAR LA REDACCIÓN DE NOTAS DE PRENSA Y DEMAS CONTENIDO COMUNICATIVO, DENTRO DE LAS ACCIONES QUE SE REALICEN EN EL MARCO DEL CONOCIMIENTO, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y MANEJO DE LOS DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

https://prensalibrecasanare.com/casanare/55775-simulacro-evacuu-mbs-de-50-mil-casanaresos-en-639-entidades-vinculadas-al-ejercicio-preventivo.html https://laschivasdelllano.com/prevencion-educacion-y-proteccion-animal-marcaron-el-cierre-del-mes-de-gestion-del-riesgo-en-casanare/ https://prensalibrecasanare.com/casanare/55758-800-entidades-participan-hoy-en-casanare-del-simulacro-nacional-de-respuesta-a-emergencias.html https://laschivasdelllano.com/en-hato-corozal-celebraron-el-dia-de-la-reduccion-del-riesgo-de-desastres-con-alegria-y-amor-por-los-animales/		
1. Actividad No. 2 – Prestar apoyo y asistencia técnica en la moderación y mediación del desarrollo de los protocolos de los Consejos Departamentales de Gestión del Riesgo de Desastres y/o Comités de Conocimiento, Reducción y Manejo de Desastres del departamento de Casanare. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 13 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 02 DE NOVIEMBRE DEL 2025. Durante este periodo apoyé la realización del puesto de mano unificado PMU, citado durante el desarrollo del Simulacro Nacional, el cual se realizó el 22 de octubre en el auditorio de Bomberos Yopal. Este PMU, se realizó con miembros del Comité Para el Manejo de Desastre. Desde allí se coordinó todo lo relacionado en el Simulacro. Anexo: Soporte de planilla de asistencia y registro fotográfico.	100	2
Actividad No. 3 - Generar contenido informativo dirigido a redes sociales de medios de comunicación y redes de la Gobernación de Casanare, sobre alertas tempranas y el desarrollo de las diferentes acciones por parte de la Dirección Departamental Para la Gestión del Riesgo de Desastres. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 13 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 02 DE NOVIEMBRE DEL 2025.	100	3

Informe Final de Actividades No. 03 del CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC – CDCPSP – 062– 2025. Número interno 0082 de 2025-08-12. Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL PARA REALIZAR LA REDACCIÓN DE NOTAS DE PRENSA Y DEMAS CONTENIDO COMUNICATIVO, DENTRO DE LAS ACCIONES QUE SE REALICEN EN EL MARCO DEL CONOCIMIENTO, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y MANEJO DE LOS DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

En esta actividad, generé contenido para 22 publicaciones en redes sociales, de las diferentes acciones desarrolladas por la DDGRD en cumplimiento de los procesos de la Gestión del Riesgo: conocimiento, reducción del riesgo y manejo de las emergencias. Durante este periodo se generaron los siguientes contenidos: 1. Día de la reducción 2. Dia de la reducción en fotos 3. Invitación a Simulacro del Gobernador 4. Invitación a Simulacro de Morroco 5. Faltan ocho días para el Simulacro 6. Finalistas del concurso de pintura categoría A 7. Finalistas del concurso de pintura categoría C 8. Finalistas del concurso de pintura categoría D 9. Faltan tres días para el Simulacro 10. Faltan dos días para el Simulacro 11. Faltan un día para el Simulacro 12. Hoy es el Simulacro 13. Llegó papa 14. Llegó papa full jefe 15. Simulacro en imágenes 16. Entrega de papa Támara 17. Diana Soler una gestora buena papa 18. Entrega de papa en Hato Corozal 19. Entrega de papa en el norte 20. Cierre del mes de la reducción 21. Concurso de pintura 22. Ganador concurso de pintura categoría C Anexo: Estos contenidos quedan como soportes publicados en las diferentes redes sociales de medios y Gobernación de Casanare, mediante los siguientes enlaces: https://www.facebook.com/share/v/1Byk2vyiaW/ https://www.facebook.com/share/p/1BGb6jgiht/ https://www.facebook.com/share/r/1BNDc3xFYx/ https://www.facebook.com/share/p/19uvQRWuQZ/ https://www.facebook.com/share/p/19dWMoS9is/ https://www.facebook.com/share/p/14MwJnSRciU/ https://www.facebook.com/share/r/1BHbQNb1iA/ https://www.facebook.com/share/p/1CLW7FDvAC/ https://www.facebook.com/share/1B99i7Joi9/ https://www.facebook.com/share/1GVFRFMi3t/ https://www.facebook.com/share/p/19wJMFTCX1/		

Informe Final de Actividades No. 03 del CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC – CDCPSP – 062– 2025. Número interno 0082 de 2025-08-12. Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL PARA REALIZAR LA REDACCIÓN DE NOTAS DE PRENSA Y DEMAS CONTENIDO COMUNICATIVO, DENTRO DE LAS ACCIONES QUE SE REALICEN EN EL MARCO DEL CONOCIMIENTO, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y MANEJO DE LOS DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

https://www.facebook.com/share/v/17cUcnXN9Z/ https://www.facebook.com/share/p/19ygFnFnBv/ https://www.facebook.com/share/17DFKaKMMn/ https://www.facebook.com/share/v/1BUnJGTzQT/ https://www.facebook.com/share/p/1ALdSRyDHP/ https://www.facebook.com/share/v/1EcNMUrRE4/?mibextid=wwXIfr https://www.instagram.com/reel/DQO03v0jq-v/?igsh=MXRpajBoZms3ZmFkNw== https://www.facebook.com/share/v/1Ct8FAp46Q/ https://www.facebook.com/share/p/1G97JxkGc9/ https://www.facebook.com/share/p/1CRjmtw4xu/ https://www.facebook.com/share/v/19odGfDeXo/		
Actividad No. 4 – Prestar apoyo en la realización de cinco (05) cuñas radiales y promover su difusión en la emisora de la Gobernación de Casanare, dando a conocer los proyectos y acciones más importantes adelantadas por parte de Gestión del Riesgo de Desastres. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 13 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 02 DE NOVIEMBRE DEL 2025. Durante este periodo presté apoyo en la realización de dos cuñas radiales, con las cuales se completan cinco (05) cuñas, de las cinco establecidas en este contrato. Las cuñas realizadas son: 1. Gestión de ayudas ante la UNGRD 2. Entrega de papa Anexo en medio magnético (CD), guion de las cuñas, cuñas y soporte del correo solicitud de difusión.	100	4
Actividad No. 5 – Brindar apoyo en la producción y grabación de mínimo cinco (05) video-clips, dando a conocer los logros más importantes del sector Gestión del Riesgo de Desastres dentro de sus proyectos y acciones ejecutadas en el departamento de Casanare, y promover su difusión en medios de comunicación y redes de la Gobernación de Casanare dentro de la calamidad pública decretadas. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 13 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 02 DE NOVIEMBRE DEL 2025. En cumplimiento de esta actividad realicé dos (02) video-clips con el que se completan seis (06) de los cinco (05) establecidos en este contrato. Los videos fueron realizados y publicados en las redes de la Gobernación de Casanare y	100	5

Informe Final de Actividades No. 03 del CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC – CDCPSP – 062– 2025. Número interno 0082 de 2025-08-12. Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL PARA REALIZAR LA REDACCIÓN DE NOTAS DE PRENSA Y DEMAS CONTENIDO COMUNICATIVO, DENTRO DE LAS ACCIONES QUE SE REALICEN EN EL MARCO DEL CONOCIMIENTO, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y MANEJO DE LOS DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

algunos medios de comunicación del Departamento. Los videoclips son: 1. La Gestora Social entrega papa. 2. Ganador del Concurso de Pintura categoría C Anexo en medio digital (CD) los video-clips realizados. Se promovió la publicación en medios: **https://www.facebook.com/share/v/19odGfDeXo/** **https://www.facebook.com/share/v/1EcNMUrRE4/?mibextid=wwXIfr**		
Actividad No. 6 – Presentar informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los primeros cinco (05) días hábiles al vencimiento de cada periodo de ejecución y enviar al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co con todos los soportes y con el visto bueno del supervisor, donde se evidencie claramente los insumos requeridos para la elaboración del Informe de gestión y seguimiento del plan de acción, correspondiente al proyecto que desarrolla, garantizando la recolección de datos, evaluación, encuestas, seguimiento, registro fotográfico de las actividades realizadas o los que resulten necesarios para cumplir el objetivo de las actividades propuestas. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 13 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 02 DE NOVIEMBRE DEL 2025. Presenté informe de actividades dentro del plazo establecido, en medio físico y magnético con todos los soportes de cada actividad. Y envié el informe al correo **cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.c** con todos los soportes. Anexo en medio magnético (CD), los soportes de cada actividad.	100	6
Actividad No. 7 – Prestar apoyo en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en caso de requerirse en la proyección de respuestas a PQRS y desarrollar las demás actividades inherentes al objeto contractual, asignadas por el supervisor. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 13 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 02 DE NOVIEMBRE DEL 2025. Durante este periodo he apoyé en la Coordinación del Simulacro Nacional para la Gestión del Riesgo. Igualmente, apoyé en la realización del informe de rendición de cuentas 2025 y el informe de gestión trimestral de julio – septiembre.	100	7

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

Informe Final de Actividades No. 03 del CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC – CDCPSP – 062– 2025. Número interno 0082 de 2025-08-12. Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL PARA REALIZAR LA REDACCIÓN DE NOTAS DE PRENSA Y DEMAS CONTENIDO COMUNICATIVO, DENTRO DE LAS ACCIONES QUE SE REALICEN EN EL MARCO DEL CONOCIMIENTO, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y MANEJO DE LOS DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Anexo en medio magnético (CD), copia del informe.		

E. OBSERVACIONES: Anexo un (01) (CD) con el soporte de cada una de las actividades realizadas y las Planillas de soporte de pago del mes de octubre y noviembre del 2025.

Atentamente,

JUAN CARLOS GODOY
Contratista

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

Aprobó:

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
Director Departamental De Gestión Del Riesgo De Desastres
Decreto N° 004 del 02/01/2024
RL/Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare -FGRDC
Supervisor

V.°B.°:
Johan Vicente Ardila
Profesional Contratado FGRDC

V.°B.°:
Marlon Oswaldo Vargas
Profesional Contratado DDGRD

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4625875818**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994563616	

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		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 326.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 326.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 255.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 255.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 49.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 49.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 631.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 631.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4625875818**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994563616

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.600	$ 0	$ 326.600
SUBTOTALES:										**$ 326.600**	**$ 0**	**$ 326.600**

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 49.800	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 49.800
SUBTOTALES:									**$ 49.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 49.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP					IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT								
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 7366318	GODOY JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.040.784				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.040.784	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.040.784	$ 255.100	$ 0	$ 255.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.040.784	$ 7366318	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 631.500

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4629262616**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994571550	

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 22.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 22.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 17.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 17.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 3.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 44.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 44.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7368318
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS GODOY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	PRADOS VALVERDE TORRE 2 205	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4629262616		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DIAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9894571550

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCIÓN	1	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.800	$ 0	$ 22.800
SUBTOTALES:										**$ 22.800**	**$ 0**	**$ 22.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 17.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.800	$ 0	$ 0	$ 17.800
SUBTOTALES:													**$ 17.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 17.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.500	$ 3.500	$ 0	$ 0	$ 3.500
SUBTOTALES:									**$ 3.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN							SALUD							ARP													
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 7368318	GODOY JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.040.754			NO		03					01-03									230201-PROTECCION	3	$ 142.350	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 22.800	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 142.350	$ 17.800	$ 0	$ 17.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 142.350	7368318	$ 3.500	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 44.100