

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A
FACTURAR
NO RESPONSABLES DE IVA**

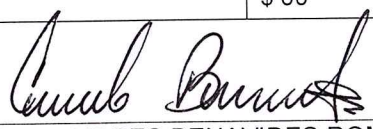
Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T., Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12
Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

Ciudad y Fecha: Yopal, 08 de abril de 2025 Contrato No. SECOP II FGRDC - CDCPS- 013 2025 Numero
interno 0012 de 28 de febrero de 2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: CAMILO ANDRES
BENAVIDES ROMERO No. de Identificación Tributaria- NIT 1019145953 DV - 7

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PROGRAMACIÓN
PRIORIZACIÓN, REVISIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE MÍNIMO 48 VISITAS TÉCNICAS EN CAMPO,
CONCEPTUADAS MEDIANTE INFORMES TÉCNICOS CON LA IDENTIFICACIÓN Y
CARACTERIZACIÓN DE PUNTOS CRÍTICOS Y/O ÁREAS HABITADAS EN RIESGO EN EL
DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Dirección Residencia:	Calle 137 # 55a - 65
Celular:	3212784825
Duración Del Contrato:	Tres (3) MESES
Acta De Inicio:	04 de Marzo de 2025
Periodo de Cobro:	04 de marzo de 2025 al 03 de abril de 2025
Número de periodo:	1 - 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 10.932.768.00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$3.644.256,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 7.288.512.00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$3.644.256)
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 00


CAMILO ANDRES BENAVIDES ROMERO

*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, 08 de abril del 2025

Señores

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

REF. Declaración juramentada para la deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria "rentas de trabajo" originadas en la modalidad de contrato de prestación de servicios.

Yo, **CAMILO ANDRÉS BENAVIDES ROMERO** identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.019.145.953 DE BOGOTÁ D.C, 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 Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare 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 **04/03/2025** y el **03/04/2025**, 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
-	-	-	-	-	-

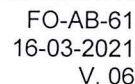
Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales (\$15.786.283).

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

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No SECOP II FGRDC-CDCPSP-013-2025 Numero interno 0012 de 28 de febrero 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, 
CAMILO ANDRÉS BENAVIDES ROMERO
C.C No. 1.019.145.953 de BOGOTÁ D.C

Ciudad y Fecha: Yopal, 08/04/2025		Número y fecha del Contrato: No. SECOP II FGRDC-CDCPS-013-2024 Numero interno 0012 de 28 de febrero de 2025			
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 04/03/2025 A: 03/04/2025		Informe No. 1 de 3		
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO CASANARE					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: CAMILO ANDRES BENAVIDES ROMERO			No. de Identificación: 1019145953 DV- 7		
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: 07/04/2025					
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PROGRAMACIÓN PRIORIZACIÓN, REVISIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE MÍNIMO 48 VISITAS TÉCNICAS EN CAMPO, CONCEPTUADAS MEDIANTE INFORMES TÉCNICOS CON LA IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PUNTOS CRÍTICOS Y/O ÁREAS HABITADAS EN RIESGO 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: 2024005850025	
Plazo de Ejecución: Tres (3) Meses.			Meses Ejecutados: Un (1) Mes		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 04/03/2025			Fecha de Terminación: 03/06/2025		
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 03/04/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 33.33 %, contra una programada de 100%.del Total					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$ 10.932.768.00			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 3.644.256.00			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 7.288.512.00			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$3.644.256)			
Saldo a favor del FGRDC:		\$ 0			
Forma de pago: El valor del presente contrato se pagará mediante tres (3) mensualidades vencidas por valor de TRESMILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$3.644.256.00), 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 DIEZ MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$10.932.768.00).					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: AHORROS			
		No. 0550286000258439			
		Entidad Financiera: Davivienda			
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.02.45.4503.4503.2024005850028.0.13231108x.2.3.2.02.02.009.19	250015	2025/02/28	\$10.932.768.00



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

INFORME 3

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9483520618 ✓	\$ 1.457.702 ✓	\$182.300 ✓	\$ 182.300 ✓	Marzo/2025 ✓	Sanitas
PENSIÓN	16	9483520618 ✓	\$ 1.457.702 ✓	\$233.300 ✓	\$ 233.300 ✓	Marzo/2025 ✓	Colpensiones
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	9483520618 ✓	\$35.600 ✓	ARL Positiva de seguros ✓			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	\$3.644.256.00 ✓	100

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

AUTORIZA

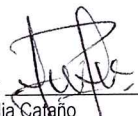
SUPERVISOR



GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Santafé de Bogotá DC
Director Departamental de Gestión de Riesgos y Desastres
Decreto 0004 del 02 de enero de 2024
Ordenanza No. 017 de fecha 25 de noviembre de 2020
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC-



GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Santafé de Bogotá DC
Director Departamental de Gestión de Riesgos y Desastres
Decreto 0004 del 02 de enero de 2024
Cláusula de Supervisión No. 13 ✓
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC - CDCPS -013-2025 Numero interno 0012 de 28 de febrero de 2025 ✓

Revisó: 
Luz Nidia Cataño
Profesional contratado FGRDC

GOBERNACION DE CASANARE
SECRETARIA DE HACIENDA
DIRECCION TECNICA DE TESORERIA

TIPO DCTO: NC
NUMERO: 25007477
FECHA BANCO: 03-MAR-2025
FECHA REG.LIBRO: 13-MAR-2025
TERCERO: 1019145953 CAMILO ANDRES BENAVIDES ROMERO
VALOR: CIENTO NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE -----
CONCEPTO: PAGO ESTAMPILLA PROCULTURA CONTRATO N°0012-2025 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO
GESTION DEL RIESGO. CONTRATISTA: CAMILO ANDRES BENAVIDES ROMERO

111006002004	MOVIMIENTO PRESUPUESTAL	
130588001	MOVIMIENTO CONTABLE	
	109,300.00	109,300.00



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

07/04/2025

**YOPAL,
CASANARE,
COLOMBIA,
A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **CAMILO ANDRES BENAVIDES ROMERO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1019145953**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550286000258439

Fecha de apertura

17/01/2023

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

2. Concepto ☒ 1 ☒ 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141112863869



(415)7707212489984(8020) 000014111286386 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

1 0 1 9 1 4 5 9 5 3

7

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 1 9 1 4 5 9 5 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

BENAVIDES

32. Segundo apellido

ROMERO

33. Primer nombre

CAMILO

34. Otros nombres

ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 137 55 A 65

42. Correo electrónico

benavides.romero@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 2 7 8 4 8 2 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

8 2 9 9

2 0 1 9 0 2 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

5 1 1 1

2 0 2 0 1 0 0 8

Otras actividades

1

2

7 1 1 2

0 1 1 2

Ocupación

51. Código

2 1 4 2

52. Número
establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

5

4

9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

☒

60. No. de Folios:

0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

MORU

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1019145933		BENAVIDES ROMERO CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 No 28 725 casa 18	VOTAL-CASANARE	1111111		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-03	2025-03	1364987632	Planilla	Limite	2025/03/27	BANCO DAVIVIENDA	0	\$451,200	
9483520618									

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																	
EMPLEADO						PENSION						SALUD						CCF						RIESGOS						PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte								
1	CC 1019145933	BENAVIDES ROMERO CAMILO ANDRES	25-14	30	\$1,457,702	\$233,300	EP5005	30	\$1,457,702	\$182,300		0	\$0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,457,702	\$35,600	0	\$0	\$0	\$0	\$0									
Total		Afiliados(1)				\$1,457,702	\$233,300		\$1,457,702	\$182,300				\$0	\$0			\$1,457,702	\$35,600			\$0	\$0	\$0									

RESUMEN DE PAGO										VALOR A PAGAR									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES			VALOR A PAGAR									
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$233,300	\$0	\$0			\$233,300									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$233,300	\$0	\$0			\$233,300									
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,600	\$0	\$0			\$35,600									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$35,600	\$0	\$0			\$35,600									
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$182,300	\$0	\$0			\$182,300									
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$182,300	\$0	\$0			\$182,300									
TOTAL				1	\$451,200	\$0	\$0			\$451,200									

948 3520618
J.019.1115.953

Este espacio lo diligencia exclusivamente quien recibe la cuenta al radicar.

Fecha Radicado:	08 de Abril del 2025.
Contrato No.	0012-2025.
Contratista:	Camilo Andres Benavides Romero.

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. 9483520618 Correspondiente al mes de Marzo 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: -0-	Nombre y Firma de quien CERTIFICA: N/A
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:

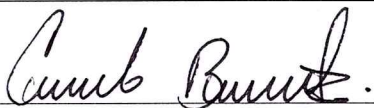
**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A
FACTURAR
NO RESPONSABLES DE IVA**

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, 08 de abril de 2025 Contrato No. SECOP II FGRDC - CDCPS- 013 2025 Numero
interno 0012 de 28 de febrero de 2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: CAMILO ANDRES
BENAVIDES ROMERO No. de Identificación Tributaria- NIT 1019145953 DV - 7

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PROGRAMACIÓN PRIORIZACIÓN, REVISIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE MÍNIMO 48 VISITAS TÉCNICAS EN CAMPO, CONCEPTUADAS MEDIANTE INFORMES TÉCNICOS CON LA IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PUNTOS CRÍTICOS Y/O ÁREAS HABITADAS EN RIESGO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Calle 137 # 55a - 65
Celular:	3212784825
Duración Del Contrato:	Tres (3) MESES
Acta De Inicio:	04 de Marzo de 2025
Periodo de Cobro:	04 de marzo de 2025 al 03 de abril de 2025
Número de periodo:	1 – 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 10.932.768.00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$3.644.256,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 7.288.512.00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$3.644.256)
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 00


CAMILO ANDRÉS BENAVIDES ROMERO

*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, 08 de abril del 2025 ✓

Señores

Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare ✓
Yopal

REF. Declaración juramentada para la deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria "rentas de trabajo" originadas en la modalidad de contrato de prestación de servicios.

Yo, **CAMILO ANDRÉS BENAVIDES ROMERO** identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.019.145.953 DE BOGOTÁ D.C, 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 Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare 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 **04/03/2025** y el **03/04/2025**, 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	\$

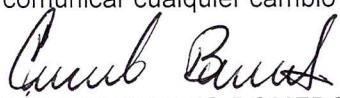
Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales (\$1.593.568) Art 387 ET.

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 No SECOP II FGRDC-CDCPSP-013-2025 Numero interno 0012 de 28 de febrero 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, 
CAMILO ANDRÉS BENAVIDES ROMERO
C.C No. 1.019.145.953 de BOGOTÁ D.C

Ciudad y Fecha: Yopal, 08/04/2025		Número y fecha del Contrato: No. SECOP II FGRDC-CDCPS-013-2024 Número interno 0012 de 28 de febrero de 2025			
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 04/03/2025 A: 03/04/2025		Informe No. 1 de 3		
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO CASANARE					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: CAMILO ANDRES BENAVIDES ROMERO			No. de Identificación: 1019145953 DV- 7		
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: 07/04/2025					
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PROGRAMACIÓN PRIORIZACIÓN, REVISIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE MÍNIMO 48 VISITAS TÉCNICAS EN CAMPO, CONCEPTUADAS MEDIANTE INFORMES TÉCNICOS CON LA IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PUNTOS CRÍTICOS Y/O ÁREAS HABITADAS EN RIESGO 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: 2024005850025
Plazo de Ejecución: Tres (3) Meses.			Meses Ejecutados: Un (1) Mes		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 04/03/2025			Fecha de Terminación: 03/06/2025		
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 03/04/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 33.33 %, contra una programada de 100%.del Total					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:			\$ 10.932.768.00		
Valor Ejecutado a la fecha:			\$ 3.644.256.00		
Saldo por facturar del Total del Contrato:			\$ 7.288.512.00		
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)			TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$3.644.256)		
Saldo a favor del FGRDC:			\$ 0		
Forma de pago: El valor del presente contrato se pagará mediante tres (3) mensualidades vencidas por valor de TRESMILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$3.644.256.00), 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 DIEZ MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$10.932.768.00).					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:			Tipo: AHORROS		
			No. 0550286000258439		
			Entidad Financiera: Davivienda		
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.02.45.4503.4503.202400 5850028.0.13231108x.2.3.2 .02.02.009.19	250015	2025/02/28	\$10.932.768.00

	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202400 5850028.0.13231108x.2.3.2 .02.02.009.19	250012	28-02-2025	\$10.932.768.00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.				

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).**

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 25007477		
	Fecha 03/03/2025		
	Valor \$109.300.00		
Contrato Adicional	Numero de recibo		
	Fecha		
	Valor	\$	\$

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

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

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

INFORME 3

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9483520618 ✓	\$ 1.457.702 ✓	\$182.300 ✓	\$ 182.300 ✓	Marzo/2025 ✓	Sanitas ✓
PENSIÓN	16	9483520618 ✓	\$ 1.457.702 ✓	\$233.300 ✓	\$ 233.300 ✓	Marzo/2025 ✓	Colpensiones ✓
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	9483520618 ✓	\$35.600 ✓	ARL Positiva de seguros ✓			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	\$3.644.256.00	100

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

AUTORIZA

SUPERVISOR



GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Santafé de Bogotá DC
Director Departamental de Gestión de Riesgos y Desastres
Decreto 0004 del 02 de enero de 2024
Ordenanza No. 017 de fecha 25 de noviembre de 2020
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC-



GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Santafé de Bogotá DC
Director Departamental de Gestión de Riesgos y Desastres
Decreto 0004 del 02 de enero de 2024
Cláusula de Supervisión No. 13 ✓
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC - CDCPS -013-2025, Numero interno 0012 de 28 de febrero de 2025 ✓

Revisó: 
Luz Nidia Catano
Profesional contratado FGRDC



Informe de Actividades No1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPS-013-2025 Numero interno 0012 de 28 de febrero de 2025 cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PROGRAMACIÓN PRIORIZACIÓN, REVISIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE MÍNIMO 48 VISITAS TÉCNICAS EN CAMPO, CONCEPTUADAS MEDIANTE INFORMES TÉCNICOS CON LA IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PUNTOS CRÍTICOS Y/O ÁREAS HABITADAS EN RIESGO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

Yopal, 07 de abril del 2025.

Ingeniero:

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS

DIRECTOR DEPARTAMENTAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES

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

Ciudad

Ref.: Informe de Actividades No. 01 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPS-013-2025 NUMERO INTERNO 0012 de 28 de febrero de 2025

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 04/03/2025 hasta 03/04/2025.

A. ANTECEDENTES:

1. **OBJETO:** PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PROGRAMACIÓN PRIORIZACIÓN, REVISIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE MÍNIMO 48 VISITAS TÉCNICAS EN CAMPO, CONCEPTUADAS MEDIANTE INFORMES TÉCNICOS CON LA IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PUNTOS CRÍTICOS Y/O ÁREAS HABITADAS EN RIESGO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE
2. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** TRES (3) MESES
3. **FECHA DE INICIO:** 2025-03-04
4. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 2025-06-03
5. **SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:** N/A
6. **PRÓRROGAS:** N/A
7. **NUEVA FECHA TERMINACIÓN:** N/A
8. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** DIEZ MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$10.932.768.00)
9. **ADICIONES:** \$0,00 M.L.C.
10. **VALOR DEFINITIVO CONTRATO:** DIEZ MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$10.932.768.00)

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 03/04/2025, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPS-013-2025 NUMERO INTERNO 0012 de 28 de febrero de 2025, presenta una ejecución del 33.33% contra una programada del 100%.



INFORME DE ACTIVIDADES

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

Informe de Actividades No1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPS-013-2025 Numero interno 0012 de 28 de febrero de 2025 cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PROGRAMACIÓN PRIORIZACIÓN, REVISIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE MÍNIMO 48 VISITAS TÉCNICAS EN CAMPO, CONCEPTUADAS MEDIANTE INFORMES TÉCNICOS CON LA IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PUNTOS CRÍTICOS Y/O ÁREAS HABITADAS EN RIESGO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$10.932.768,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL, CONTRATO	\$10.932.768,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME 1	\$3.644.256,00		\$3.644.256,00
POR EJECUTAR	\$7.288.512,00	\$0,00	\$0,00
TOTAL	\$10.932.768,00	\$0,00	\$3.644.256,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 01: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$3.644.256)

D. ACTIVIDADES:

1. Programar y priorizar en un archivo de Excel, como mínimo 48 visitas técnicas a puntos críticos y/o áreas habitadas en riesgo, solicitadas por los municipios y/o presidente del CMGRD en el departamento de Casanare.
2. Revisar y consolidar como mínimo 48 informes técnicos con la identificación y caracterización de puntos críticos y/o áreas habitadas en riesgo en el departamento de Casanare, teniendo en cuenta la siguiente estructuración: localización, coordenadas, sector, vereda, municipio, desarrollo de la visita, archivo fotográfico nítido en la mayor parte con dronne, antecedentes, descripción civil y/o estructural ambiental, geológica, arquitectónica, marco legal, alternativas de solución, conclusiones, recomendaciones y análisis de riesgo.
3. Brindar apoyo técnico como mínimo a 10 procesos precontractuales, para la identificación y caracterización de puntos críticos o áreas en riesgo, afectadas por eventos naturales y/o antrópicos en el departamento de Casanare.
4. Apoyar en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en el Departamento de Casanare y dar respuesta a las PQRS con relación a visitas técnicas a realizar en el departamento de Casanare.
5. Presentar informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los primeros (5) días hábiles al vencimiento de cada período de ejecución y enviar al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co, con todos los soportes, programación, conceptos técnicos revisados y firmados, actas resumen con firmas de asistencia e incluir el soporte de envío de cada uno de los conceptos técnicos.
6. Las demás actividades que sean solicitadas por el supervisor y que sean inherentes al objeto contractual

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Actividad Realizada	Porcentaje (%)	Referencia
Realicé la programación de nueve (9) visitas técnicas en puntos críticos y/o áreas habitadas en el Departamento de Casanare en el periodo comprendido entre 04/03/2025	18.75 %	1

Informe de Actividades No1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPS-013-2025 Numero interno 0012 de 28 de febrero de 2025 cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PROGRAMACIÓN PRIORIZACIÓN, REVISIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE MÍNIMO 48 VISITAS TÉCNICAS EN CAMPO, CONCEPTUADAS MEDIANTE INFORMES TÉCNICOS CON LA IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PUNTOS CRÍTICOS Y/O ÁREAS HABITADAS EN RIESGO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

y el 03/04/2025		
25/03/2025 visita vereda macuco – romero del municipio de Nunchia 25/03/2025 visita IEA Pudi resguardo indígena DUYA municipio de Orocué 25/03/2025 visita vereda la Yopalosa del municipio de Nunchia 31/03/2025 visita Vereda el Horqueton del municipio de Villanueva 01/04/2025 visita Barrio Villa letty del municipio de Recetor 01/04/2025 visita Barrio Centro del municipio de Recetor 01/04/2025 visita Vereda la Guafilla finca la heroica del municipio de Yopal 01/04/2025 visita vereda la Yopalosa del municipio de Nunchia 02/04/2025 visita Barrio Raudal del municipio de Yopal		
Anexo: Medio magnético Revisé Un (1) informe técnicos correspondientes la identificación y caracterización de puntos críticos y/o áreas habitadas en el Departamento de Casanare en el periodo comprendido entre 04/03/2025 y el 03/04/2025 INFORME TÉCNICO No. 007. INFORME TÉCNICO RIESGO POR EROSIÓN FLUVIAL Y DETERIORO ESTRUCTURAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IEA PUDI, EN EL RESGUARDO INDIGENA EL DUYA DEL MUNICIPIO DE OROCUÉ - CASANARE	2.08 %	2
Anexo: Medio magnético Brindé apoyo técnico a nueve (9) procesos precontractuales de los siguientes Estudios Previos el periodo comprendido entre 04/03/2025 y el 03/04/2025 - Estudio previo Juan Camilo Valderrama - Estudio previo Daniel Ramirez - Estudio previo Elizabeth Puerto - Estudio previo Enith Hernandez - Estudio previo William Sierra - Estudio previo Adriana Rojas - Estudio previo Yeimi Rodriguez - Estudio previo Yessica Silva - Estudio previo Zaira Fonseca	90 %	3
Anexo: Medio magnético Apoyé en dar respuesta a PQR con los siguientes oficios en el periodo comprendido entre 04/03/2025 y el 03/04/2025 - Certificación San Luis de Palenque - Memorando 035 - Oficio 210 Respuesta derecho de petición - Oficio 212 Respuesta solicitud de visitas	33.33%	4

Informe de Actividades No1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPS-013-2025 Numero interno 0012 de 28 de febrero de 2025 cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PROGRAMACIÓN PRIORIZACIÓN, REVISIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE MÍNIMO 48 VISITAS TÉCNICAS EN CAMPO, CONCEPTUADAS MEDIANTE INFORMES TÉCNICOS CON LA IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PUNTOS CRÍTICOS Y/O ÁREAS HABITADAS EN RIESGO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

- Oficio 234 Traslado - Oficio 235 Respuesta - Oficio 252 Traslado - Oficio 264 Respuesta - Oficio 265 Traslado - Oficio 266 Respuesta		
Anexo: Medio magnético Presenté el informe mensual de actividades en medio físico y magnético dentro de los primeros cinco (5) días hábiles al vencimiento del periodo de ejecución; por ende, realicé el envío del informe mensual de actividades con todos sus soportes al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co el día 07 de abril de 2025.	33.33%	5
Anexo: Soporte de envío Realicé las siguientes actividades solicitadas por el supervisor en el periodo comprendido entre 04/03/2025 y el 03/04/2025 Realicé una presentación para la audiencia de verificación acción popular del municipio de Pore	33.33%	6
Anexo: Medio magnético		

F. OBSERVACIONES: Anexo planillas del mes de Marzo

Atentamente,



CAMILO ANDRÉS BENAVIDES ROMERO
Contratista

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

Aprobó:



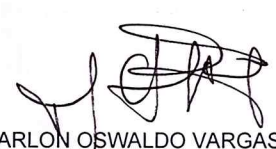
GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
Director Departamental de Gestión de Riesgo y Desastres
Decreto N° 0004 del 02/01/2024

RL/Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare – FGRDC
Supervisor

REVISÓ:



MONICA ANGULO HERNANDEZ
Profesional Universitario DDGRD



MARLON OSWALDO VARGAS HURTADO
Profesional Jurídico Contratado FDGRD



informe mensual

Desde camilo andres benavides romero <benavides.romero@hotmail.com>

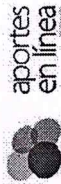
Fecha Lun 7/04/2025 3:03 PM

Para Comité Departamental Casanare <cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co>

Buenos días

Adjunto envío soportes para informe mensual en el periodo comprendido entre el 04/03/2025 y el 03/04/2025 del contrato No SECOP II FGRDC-CDCPSP-013 Numero interno 0012 de 28 de febrero de 2025

 [CTA 1.zip](#)



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC: 019145953		BENAYIDES ROMERO CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 No 28 725 casa 18	YOPAL-CASAMARE	1111111		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2025-03	1364987632	9483520418	I		2025/04/11	2025/03/27	BANCO DAVIVIENDA	0	\$451,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
1	CC 1019145953	BENAYIDES ROMERO CAMILLO ANDRES	25-14	30	\$1,457,702	\$233,300	EP5005	30	\$1,457,702	\$182,300			0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,457,702	\$35,600	0	\$0		
Total		Afiliados(1)			\$1,457,702	\$233,300			\$1,457,702	\$182,300				\$0	\$0			\$1,457,702	\$35,600		\$0		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$233,300	\$0	\$0	\$233,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$233,300	\$0	\$0	\$233,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,600	\$0	\$0	\$35,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$35,600	\$0	\$0	\$35,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$182,300	\$0	\$0	\$182,300
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$182,300	\$0	\$0	\$182,300
TOTAL				1	\$451,200	\$0	\$0	\$451,200