

**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, 08 de mayo de 2025 No. del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-013-2025 y No interno de minuta 0012 de fecha 28 de febrero
de 2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: CAMILO ANDRÉS 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 No 55a - 65 Bogotá
Celular:	3212784825
Duración Del Contrato:	Tres (3) meses
Acta De Inicio:	04 de marzo de 2025
Periodo de Cobro:	04/04/2025 A 03/05/2025
Número de periodo:	2 de 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$10.932.768,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$7.288.512,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$3.644.256,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$3.644.256 (TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE)
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 00 (CERO)

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 Mayo del 2025

Señores

Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare

La ciudad

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

Yo, CAMILO ANDRES BENAVIDES ROMERO identificado con Cédula de Ciudadanía número 1019145953 DE Bogotá, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

1. Soy residente fiscal Colombiano:

SI ☒ NO ☐

2. Mis ingresos percibidos del FGRDC en el año 2025 corresponden a rentas de trabajo.

SI ☒ NO ☐

3. Soy responsable de IVA

SI ☐ NO ☒

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 04-04-2025 y el 03-05-2025, en los pagos que me realice 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	\$
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 y No interno de minuto 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 ANDRES BENAVIDES ROMERO
C.C No. 1.019.145.953 de Bogotá



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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 08/05/2025 ✓	Número y fecha del Contrato: No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-013 2025 y No interno de minuta 0012 de fecha 28 de febrero de 2025 ✓
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 04/04/2025 A: 03/05/2025 Informe No. 2 de 3	
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE	
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.	
Nombres y Apellidos del Contratista: CAMILO ANDRES BENAVIDES ROMERO No. de Identificación: 1.019.145.953 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: 07/05/2025 ✓	
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 2024005850028 ✓ BPIN:
Plazo de Ejecución: Tres (3) Meses ✓	Meses Ejecutados: Dos (2) Meses ✓
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 04/03/2025 ✓	Fecha de Terminación: 03/06/2025 ✓
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 03/05/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 66.67%, 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:	\$7.2888.512.00 ✓
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$3.644.256.00 ✓
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$3.644.256 (TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE) ✓
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 0.0
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: Cuenta de ahorros. ✓
	No. 0550286000258439 ✓
	Entidad Financiera: DAVIVIENDA ✓

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

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

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

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.02.45.4503.2024005 850028.0.13231108x.2 .3.2.02.02.009.19 ✓	250015 ✓	28-feb-2025 ✓	\$10.932.768,00 ✓
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.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.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa		Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa	

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

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

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

	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



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

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

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

CUENTA No. 1

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	9484016292	\$1.457.702	\$182.300	\$182.300	Abril - 2025	SANITAS
PENSIÓN	16 %	9484016292	\$1.457.702	\$233.300	\$233.300	Abril - 2025	COLPEN SIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	9484016292	\$35.600	Positiva			

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 Bogotá D.C.
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del
Departamento de Casanare -FGRDC-
Ordenanza No. 017 de la fecha 25 de noviembre de
2020

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Bogotá D.C.
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres del
Departamento de Casanare.
Decreto N° 0004 del 2 de enero 2024
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 13
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOPII FGRDC-CDCPSP-013-
2025, numero interno de minuta 0012 de fecha 28 de febrero de 2025

Revisó: ANA YADITH CALDENAS
Ana Yadieth Cárdenas Gutiérrez
Técnico contratado FGRDC

Vo.Bo.



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

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

07/05/2025

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,

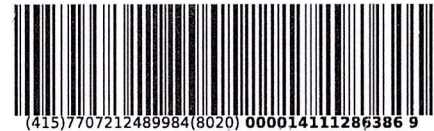
BANCO DAVIVIENDA

OK

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

14. Buzón electrónico

1 0 1 9 1 4 5 9 5 3

7

Impuestos de Bogotá

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 0 1 9 1 4 5 9 5 3

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Bogotá D.C.

1 1

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

BENAVIDES

ROMERO

CAMILO

ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Bogotá D.C.

1 1

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

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

8 2 9 9

2 0 1 9 0 2 0 1

5 1 1 1

2 0 2 0 1 0 0 8

7 1 1 2

0 1 1 2

2 1 4 2

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 21 22 23 24 25 26

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE	
CC 1019145933		BENAVIDES ROMERO CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 No 28 725 casa 18	YOPAL-CASANARE	11111111	ICBF	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2025-04	1404456947	Planilla	2025/05/14	2025/04/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$451,200		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES													
EMPLLEADO				PENSION				SALUD				CCF	
No.	Identificación	Nombres	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	Aporte
1	CC 1019145933	BENAVIDES ROMERO CAMILO ANDRES	DS-14	30	\$1,457,702	\$233,300	EP0005	30	\$1,457,702	\$182,300	0	0	\$0
Total					\$1,457,702	\$233,300			\$1,457,702	\$182,300			\$0
RIESGOS													
RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombres	Código	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte				
1	CC 1019145933	BENAVIDES ROMERO CAMILO ANDRES	DS-14	30	\$1,457,702	\$35,600	0	\$0	\$0				
Total					\$1,457,702	\$35,600			\$0				

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
APP (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	
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$182,300	\$0	\$0	\$182,300	
TOTAL				1	\$451,200	\$0	\$0	\$451,200	

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion
CC: 1019145953		BENAVIDES ROMERO CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 No 28 725 casa 18
					Ciudad-Departamento
					YOPAL-CASANARE
					11111111
					Telefono

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2025-04	Periodo Salud	2025-04
Fecha límite de pago	2025/05/14	Fecha de pago	2025/04/11
Dias de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCION	
Valor a pagar	\$451,200	Clave planilla	9484016292
Intereses de mora	\$0	Clave de pago	1404456947
Saldos e incapacidades	\$0	Banco	BANCO DAVIVIENDA
Valor total	\$451,200		

**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 mayo de 2025 No. del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-013-2025 y No interno de minuta 0012 de fecha 28 de febrero
de 2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: CAMILO ANDRÉS 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 No 55a - 65 Bogotá
Celular:	3212784825
Duración Del Contrato:	Tres (3) meses
Acta De Inicio:	04 de marzo de 2025
Periodo de Cobro:	04/04/2025 A 03/05/2025
Número de periodo:	2 de 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$10.932.768,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$7.288.512,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$3.644.256,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$3.644.256 (TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE)
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 00 (CERO)



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 Mayo del 2025

Señores

Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare

La ciudad

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

Yo, CAMILO ANDRES BENAVIDES ROMERO identificado con Cédula de Ciudadanía número 1019145953 DE Bogotá, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

1. Soy residente fiscal Colombiano. SI ☒ NO ☐
2. Mis ingresos percibidos del FGRDC en el año 2025 corresponden a rentas de trabajo. SI ☒ NO ☐
3. Soy responsable de IVA SI ☐ NO ☒

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 04-04-2025 y el 03-05-2025, en los pagos que me realice 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	\$
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 y No interno de minuto 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 ANDRES BENAVIDES ROMERO
C.C No. 1.019.145.953 de Bogotá



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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 08/05/2025	Número y fecha del Contrato: No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-013 2025 y No interno de minuta 0012 de fecha 28 de febrero de 2025
CPSP ☒ CPSAG ☐ Período de pago: DE 04/04/2025 A: 03/05/2025 Informe No. 2 de 3	
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE	
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.	
Nombres y Apellidos del Contratista: CAMILO ANDRES BENAVIDES ROMERO No. de Identificación: 1.019.145.953 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: 07/05/2025	
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: 2024005850028
Plazo de Ejecución: Tres (3) Meses	Meses Ejecutados: Dos (2) Meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 04/03/2025	Fecha de Terminación: 03/06/2025
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 03/05/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 66.67%, 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:	\$7.2888.512.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$3.644.256.00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$3.644.256 (TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE)
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 0.0
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: Cuenta de ahorros.
	No. 0550286000258439
	Entidad Financiera: DAVIVIENDA

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

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

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

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.02.45.4503.2024005 850028.0.13231108x.2 .3.2.02.02.009.19	250015	28-feb-2025	\$10.932.768,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.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.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa		Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa	

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

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

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

	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



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

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

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

CUENTA No. 1

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	9484016292	\$1.457.702	\$182.300	\$182.300	Abril - 2025	SANITAS
PENSIÓN	16 %	9484016292	\$1.457.702	\$233.300	\$233.300	Abril - 2025	COLPEN SIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	9484016292	\$35.600	Positiva			

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 Bogotá D.C
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del
Departamento de Casanare -FGRDC-
Ordenanza No. 017 de la fecha 25 de noviembre de
2020

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Bogotá D.C
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres del
Departamento de Casanare
Decreto N° 0004 del 2 de enero 2024
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 13
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOPII FGRDC-CDCPSP-013-
2025, numero interno de minuta 0012 de fecha 28 de febrero de 2025

Revisó: ANA CÁRDENAS
Ana Yadith Cárdenas Gutiérrez
Técnico contratado FGRDC

Vo.Bo.



INFORME DE ACTIVIDADES

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

Informe de actividades No 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-013-2025 y No. interno 0012 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, 08 de mayo del 2025

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

Ref.: Informe de Actividades No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-013-2025 y No interno 0012 de 2025

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 04/04/2025 hasta 03/05/2025.

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 MESES (3)
3. FECHA DE INICIO: 2025-03-04
4. FECHA DE TERMINACIÓN: 2025-06-03
5. SUSENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:

Acta No.	Tiempo
-	-

Acta No.	Fecha Reinicio
-	-

6. PRÓRROGAS:

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN:
8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: 10.932.768,00 (DIEZ MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE).
9. ADICIONES: \$0,00 M.L.C.
10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: 10.932.768,00 (DIEZ MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE).

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 03/05/2025, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-013-2025 y No interno 0012 de 2025, presenta una ejecución del 66.67% contra una programada del 100%.

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	



INFORME DE ACTIVIDADES

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

Informe de actividades No 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-013-2025 y No. interno 0012 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.

	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE INFORME N° 1	\$3.644.256,00	\$0,00	\$3.644.256,00
PRESENTE INFORME N° 2	\$3.644.256,00	\$0,00	\$3.644.256,00
POR EJECUTAR	\$3.644.256,00	\$0,00	\$ 0,00
TOTAL	\$10.932.768,00	\$0,00	\$ 7.288.512,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 2: \$3.644.256,00 (TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE).

ACTIVIDADES:

ACTIVIDADES A DESARROLLAR PARA LOGRO DEL OBJETO A CONTRATAR

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 periodo 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

D. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

ACTIVIDAD REALIZADA	Porcentaje (%)	Referencia
Realicé la programación de doce (12) visitas técnicas en puntos críticos y/o áreas habitadas en el Departamento de Casanare en el periodo comprendido entre 04/04/2025 y el 03/05/2025 07/04/2025 Visita a la institución educativa Cusiana, Tauramena 09/04/2025 Visita vereda Matalarga, pore 22/04/2025 Visita vereda La Virgen erosión fluvial perdida de predio y cultivos, municipio de nunchia 22/04/2025 Visita técnica predio y vivienda en la vereda Piedecuesta, finca Los Lirios, municipio de nunchia 22/04/2025 Visita al Caño las Cañas, vereda Tablón de Tacare, problemática de Socavación del cauce que puede afectar una vivienda, municipio de nunchia 22/04/2025 Visita iE Antonio Nariño sede las Cañas por deterioro estructural, municipio de nunchia 22/04/2025 Visita iE Antonio Nariño sede vereda la Virgen por afectacion de movimiento en masa, municipio de nunchia 22/04/2025 Visita iE Antonio Nariño sede Redención por deterioro estructural,	43.75%	1

Informe de actividades No 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-013-2025 y No. interno 0012 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..

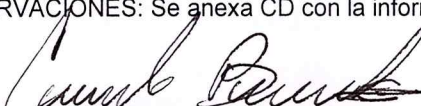
municipio de nunchia 24/04/2025 Visita vereda la Urama y Guira del municipio de Tauramena 28/04/2025 Visita en la vereda Aguan Blanca del municipio de Támara 29/04/2025 Visita de la vereda el paraíso del municipio de Aguazul 29/04/2025 Visita vereda Sabanales afectación del río Unete municipio de Aguazul Nota: Para un acumulado de 21 visitas programadas Anexo: En medio magnético.		
Revisé once (11) informes técnicos correspondientes la identificación y caracterización de puntos críticos y/o áreas habitadas en el Departamento de Casanare en el periodo comprendido entre 04/04/2025 y el 03/05/2025 - INFORME TÉCNICO No. 006. INFORME TÉCNICO PUNTO CRITICO Y/O AREA HABITADA CAÑO MACUCO, VEREDA MACUCO, MUNICIPIO DE NUNCHIA - CASANARE. - INFORME TÉCNICO No. 008. INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO UBICADO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO ANTONIO NARIÑO, EN EL CORREGIMIENTO LA YOPALOSA DEL MUNICIPIO DE NUNCHIA - CASANARE. - INFORME TÉCNICO No. 009. INFORME TÉCNICO PUNTOS CRÍTICOS Y/O ÁREAS HABITADAS VEREDA EL HORQUETÓN, MUNICIPIO DE VILLANUEVA- CASANARE. - INFORME TÉCNICO No. 010. INFORME TÉCNICO - RIESGO ELECTRICO POR CONTRUCCION E INSTALACION DE POSTERIA ARTESANAL EN MADERA PARA EL SUMINISTRO DE ENRGIA ELECTRICA EN LAS VIVIENDAS DEL BARRIO VILLA LETTY EN EL MUNICIPIO DE RECETOR DEPARTAMENTO DE CASANARE. - INFORME TÉCNICO No. 011. INFORME TÉCNICO RIESGO POR PROCESOS DE REPTACIÓN EN LA VIVIENDA DE LA SEÑORA INES PEDRAZA VALLEJO, BARRIO EL CENTRO DEL MUNICIPIO DE RECETOR- CASANARE - INFORME TÉCNICO No. 012. INFORME TÉCNICO PUNTO CRITICO/AREA HABITADA POR SOCAVACIÓN UBICADO EN LA VEREDA LA GUAFILLA DEL MUNICIPIO DE YOPAL- CASANARE. - INFORME TÉCNICO No. 013. INFORME TÉCNICO PUNTO CRITICO Y/O AREA HABITADA CENTRO POBLADO LA YOPALOSA, MUNICIPIO NUNCHIA - CASANARE. - INFORME TÉCNICO No. 014. INFORME TÉCNICO RIESGO POR INUNDACIÓN EN EL BARRIO EL RAUDAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL - CASANARE - INFORME TÉCNICO No. 015. INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO Y/O ÁREA HABITADA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL CUSIANA CORREGIMIENTO PASO CUSIANA DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA - INFORME TÉCNICO No. 016. INFORME TÉCNICO PUNTO CRITICO/AREA HABITADA- VISITA DE INSPECCION OCULAR POR EVENTO DE INUNDACION VEREDA MATALARGA MUNICIPIO DE PORE DEPARTAMENTO DE CASANARE. - INFORME TÉCNICO DE LOS EVENTOS NATURALES REPORTADOS POR LOS 19 CMRGD EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE EN LA TEMPORADA DE SEQUÍA. Nota: Para un acumulado de 12 informes técnicos revisados Anexo en medio magnético	25%	2
Brindé apoyo técnico a Un (1) proceso precontractual de los siguientes Estudios Previos el periodo comprendido entre 04/04/2025 y el 03/05/2025. Estudio previo de Juan Felipe Nota: Para un acumulado de 10 procesos contractuales. Anexo: En medio magnético.	100%	3

Informe de actividades No 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-013-2025 y No. interno 0012 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..

Apoyé en dar respuesta a PQR con los siguientes oficios en el periodo comprendido entre 04/04/2025 y el 03/05/2025 • Certificación de riesgos de Recetor para el proyecto de cambio de sede de centro administrativo municipal • Certificación de riesgos de Recetor para el proyecto "PAZ A LO BIEN" • Oficio 341 de remisión de las certificaciones de recetor • Certificación de riesgos de Chameza para el proyecto de cambio de sede de centro administrativo municipal • MEMORANDO 095 para traslado de solicitud de intervención • Oficio 345 de respuesta a solicitud de intervención	66.67%	4
Anexo en 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 mayo de 2025.	66.67%	5
Anexo magnético Realicé las siguientes actividades solicitadas por el supervisor en el periodo comprendido entre 04/04/2025 y el 03/05/2025 • Realicé un informe de seguimiento de a la acción popular del municipio de pore • Realicé acompañamiento al equipo de maquinaria en la visita de intervención del tramo vial en el municipio trinidad Anexo: En medio magnético	66.67%	6

1. OBSERVACIONES: Se anexa CD con la información de las actividades.

Atentamente,


CAMILO ANDRES BENAVIDES ROMERO
Contratista

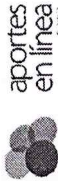
CONSTANCIA: El (La) suscrito(a) Supervisor(a) hace constar que verificada las actividades relacionadas en el presente informe y las pactadas en el contrato, se concluye que el Contratista ha cumplido con las actividades adquiridas en virtud del mismo.

Aprobó


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

Revisó:
Mónica Angulo Hernández
Profesional Universitaria DDGRD

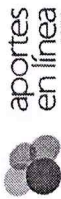
Revisó:
Marlon Oswaldo Vargas Hurtado
Profesional Jurídico DDGRD



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																		
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF										
CC 1019145953		BENAVIDES ROMERO CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 No 28 725 casa 18	YOPAL-CASANARE	1111111	No										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																		
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago												
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor										
2025-04	2025-04	1404456947	I	2025/05/14	2025/04/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$451,200										
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	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 1019145953	BENAVIDES ROMERO CAMILO ANDRES	25-14	30	\$1,457,702	\$233,300	EP5005	30	\$0	\$182,300	\$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			\$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 COMPANIA 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	



Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1019145953		BENAVIDES ROMERO CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 No 28 725 casa 18	YOPAL-CASANARE	1111111

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Pensión	2025-04	Periodo Salud
Fecha	límite de pago	2025/05/14	Fecha de pago
Días de mora		0	Tasa de mora
			26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Valor a pagar	\$451,200	Clave planilla	9484016292
Intereses de mora	\$0	Clave de pago	1404456947
Saldos e incapacidades	\$0	Banco	BANCO DAVIVIENDA

Valor total	\$451,200
-------------	-----------