

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

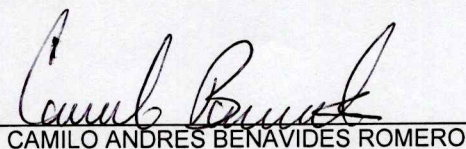
NO RESPONSABLES DE IVA

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, 04 de Agosto 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:	Cuatro (4) meses y quince (15) días (Incluido adicional)
Acta De Inicio:	04 de marzo de 2025
Periodo de Cobro:	04/07/2025 A 18/07/2025
Número de periodo:	5 de 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$16.399.152,00 (Incluido adicional)
Valor Ejecutado a la fecha:	\$16.399.152,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$0,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$1.822.128 (UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTI DOS MIL CIENTO VEINTIOCHO 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, 04 de Agosto 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 04-07-2025 y el 18-07-2025, 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.

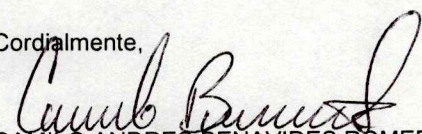
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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, 04/08/2025		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 04/07/2025 A: 18/07/2025	Informe No. 5 de 5	
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE			
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.			
Nombres y Apellidos del Contratista: 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: 22/07/2025			
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: Cuatro (4) Meses y quince (15) días (Incluido Adicional)		Meses Ejecutados: Cuatro (4) Meses y quince (15) días	
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 04/03/2025		Fecha de Terminación: 18/07/2025	
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 18/07/2025 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:		\$16.399.152.00 (incluido adicional)	
Valor Ejecutado a la fecha:		\$16.399.152.00	
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$0.00	
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$1.822.128,00 (UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE)	
Saldo a favor del FGRDC:		\$ 0.00	
Forma de pago: la cual quedaría de la siguiente manera: Cuatro (4) mensualidades vencidas por un valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$3.644.356,00) y un último pago correspondiente a quince (15) días por valor de UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE (\$1.822.128,00), 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 DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$16.399.152,00)			
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: Cuenta de 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.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.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	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.2.3.2.02.02.009.19	250079 ✓	29-05-2025 ✓	\$5.466.384,00 ✓
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.2.3.2.02.02.009.19	2500012 ✓	30-05-2025 ✓	\$5.466.384,00 ✓
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: 30/05/2025 ✓		Nueva Fecha Terminación Contrato: 18/07/2025 ✓	

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	25018286 ✓		
	Fecha	30-05-2025 ✓		
	Valor	\$54.700.00 ✓	\$	\$

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 %	9488363641	\$1.457.702	\$182.300	\$182.300	Julio - 2025	SANITAS
PENSIÓN	16 %	9488363641	\$1.457.702	\$233.300	\$233.300	Julio - 2025	COLPEN SIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	9488363641	\$35.600	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 1.822.128.00	100%

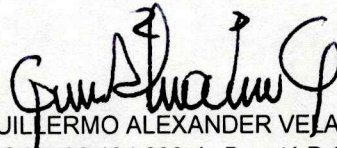
Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, 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

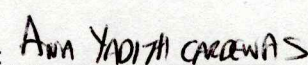
SUPERVISOR



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° 004 del 2 de enero 2024
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOPII FGRDC-CDCPSP-013-2025, numero interno de minuta 0012 de fecha 28 de febrero de 2025
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 13

Revisó: 
Ana Yadhith Cárdenas Gutiérrez
Técnico contratado FGRDC

Vo.Bo.



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

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

01/08/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CAMILO ROMERO BENAVIDES** 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
AC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141182428415



(415)7707212489984(8020) 000014118242841 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 9 1 4 5 9 5 3

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

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

1

6

9

5

9

5

3

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

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 0 2 0 1

Actividad secundaria

48. Código

5 1 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 0 1 0 0 8

Otras actividades

1

2

7 1 1 2

0 1 1 2

Ocupación

50. Código

7

1

1

2

0

1

1

2

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

21

22

23

24

25

26

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BENAVIDES ROMERO CAMILO ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía ▼	1019145953

EPS

SANITAS



Valor aportado a EPS

182300



Clave de pago

9488363641



Período de cotización (salud)

2025 ▼

07 ▼



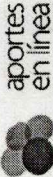
No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla



La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.



Resumen General de Pago

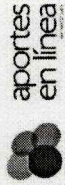
DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1019145953		BENAVIDES ROMERO CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 No 28 725 casa 18	YOPAL-CASANARE	11111111	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1639136903	9488363641	1	2025/08/14	2025/07/21	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	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte
1	CC 1019145953	BENAVIDES ROMERO CAMILO ANDRES	25-14	30	\$1,457,702	\$233,300	EP5005	30	\$1,457,702	\$182,300	14-23	30	\$1,457,702	\$35,600	14-23	30	\$1,457,702	\$35,600	14-23	30	\$1,457,702	\$35,600	14-23	30	\$1,457,702	\$35,600	14-23	30	\$1,457,702	\$35,600
Total Afiliados(1)					\$1,457,702	\$233,300			\$1,457,702	\$182,300			\$1,457,702	\$35,600			\$1,457,702	\$35,600			\$1,457,702	\$35,600			\$1,457,702	\$35,600			\$1,457,702	\$35,600

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
SANTITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$182,300	\$0	\$0	\$182,300
TOTAL					\$451,200	\$0	\$0	\$451,200

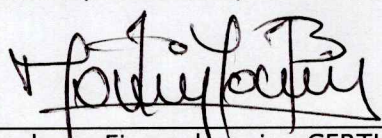
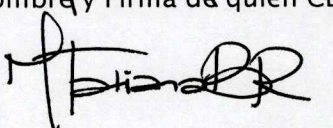
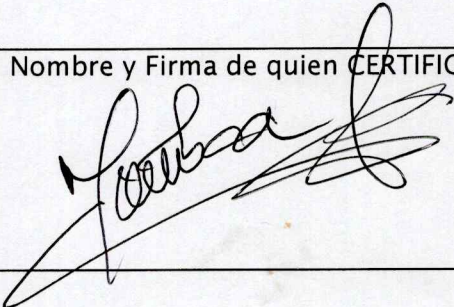


Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento
CC 1019145953		BENAVIDES ROMERO CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 No 28 725 casa 18	YOPAL-CASANARE
Teléfono						
1111111						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION						
Periodo Pensión	2025-07		Periodo Salud	2025-07		
Fecha límite de pago	2025/08/14		Fecha de pago	2025/07/21		
Días de mora	0		Tasa de mora	26.16%		
TOTALES						
Valor a pagar			\$451,200	DATOS DE LA TRANSACCIÓN		
Intereses de mora			\$0	Clave planilla		
Saldos e incapacidades			\$0	Clave de pago		
Valor total			\$451,200	Banco		
				BANCO DAVIVIENDA		

<<<0Este espacio lo diligencia exclusivamente quien recibe la cuenta al radicar.

Fecha Radicado:	04 de agosto del 2025.
Contrato No.	0012 - 2025.
Contratista:	Camilo Andrés 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. <u>9488363641</u> Correspondiente al mes de <u>Julio</u> de 202 <u>5</u> (Se anexa pantallazo de verificación)	Nombre y Firma de quien CERTIFICA: ANA YADITH ARDANA
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: 

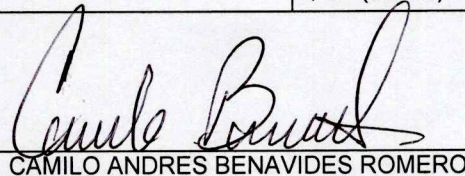
**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A
FACTURAR
NO RESPONSABLES DE IVA**

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, 04 de Agosto 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:	Cuatro (4) meses y quince (15) días (Incluido adicional)
Acta De Inicio:	04 de marzo de 2025
Periodo de Cobro:	04/07/2025 A 18/07/2025
Número de periodo:	5 de 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$16.399.152,00 (Incluido adicional)
Valor Ejecutado a la fecha:	\$16.399.152,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$0,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$1.822.128 (UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTI DOS MIL CIENTO VEINTIOCHO 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, 04 de Agosto 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 04-07-2025 y el 18-07-2025, 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, 04/08/2025		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 04/07/2025 A: 18/07/2025	Informe No. 5 de 5	
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE			
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.			
Nombres y Apellidos del Contratista: 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: 22/07/2025			
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: Cuatro (4) Meses y quince (15) días (Incluido Adicional)		Meses Ejecutados: Cuatro (4) Meses y quince (15) días	
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 04/03/2025		Fecha de Terminación: 18/07/2025	
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 18/07/2025 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:		\$16.399.152.00 (incluido adicional)	
Valor Ejecutado a la fecha:		\$16.399.152.00	
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$0.00	
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$1.822.128,00 (UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE)	
Saldo a favor del FGRDC:		\$ 0.0	
Forma de pago: la cual quedaría de la siguiente manera: Cuatro (4) mensualidades vencidas por un valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$3.644.356,00) y un último pago correspondiente a quince (15) días por valor de UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE (\$1.822.128,00), 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 DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$16.399.152,00)			
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: Cuenta de 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.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.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	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.2.3.2.02.02.009.19	250079	29-05-2025	\$5.466.384,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.2.3.2.02.02.009.19	2500012	30-05-2025	\$5.466.384,00
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: 30/05/2025		Nueva Fecha Terminación Contrato: 18/07/2025	

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	25018286		
	Fecha	30-05-2025		
	Valor	\$54.700.00	\$	\$

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)

CUENTA No. 1

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	9488363641	\$1.457.702	\$182.300	\$182.300	Julio - 2025	SANITAS
PENSIÓN	16 %	9488363641	\$1.457.702	\$233.300	\$233.300	Julio - 2025	COLPEN SIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	9488363641	\$35.600	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 1.822.128.00	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° 004 del 2 de enero 2024
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOPII FGRDC-CDCPSP-013-
2025, numero interno de minuta 0012 de fecha 28 de febrero de 2025
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 13

Revisó: ANA YADITH CÁRDENAS
Ana Yadith Cárdenas Gutiérrez
Técnico contratado FGRDC

Vo.Bo.



INFORME DE ACTIVIDADES

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

Informe final de actividades No 5 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-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, 04 de agosto 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 final de Actividades No 5 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: 04/07/2025 hasta 18/07/2025.

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:

Acta No.	Tiempo
-	-

Acta No.	Fecha Reinicio
-	-

6. PRÓRROGAS:

Contrato Adicional No.	Tiempo
1	Un (1) mes y quince (15) días

7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN: 18-07-2025
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: \$5.466.384,00 (CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTO OCHENTA Y CUARTO PESOS M/CTE)
10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: 16.399.152,00 (DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE).

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 18/07/2025, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-013-2025 y No interno 0012 de 2025, presenta una ejecución del 100% contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$ 10.932.768,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$5.466.384,00	\$0,00	
TOTAL, CONTRATO	\$ 16.399.152,00	\$0,00	



INFORME DE ACTIVIDADES

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

Informe final de actividades No 5 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-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
PRESENTE INFORME N° 3	\$3.644.256,00	\$0,00	\$3.644.256,00
PRESENTE INFORME N° 4	\$3.644.256,00	\$0,00	\$3.644.256,00
PRESENTE INFORME N° 5	\$1.822.128,00	\$0,00	\$1.822.128,00
POR EJECUTAR	\$0,00	\$0,00	\$ 0,00
TOTAL	\$16.399.152,00	\$0,00	\$ 16.399.152,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 5: \$1.822.128,00 (UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTI DOS MIL CIENTO VEINTI DOS PESOS M/CTE).

ACTIVIDADES:

ACTIVIDADES A DESARROLLAR PARA LOGRO DEL OBJETO A CONTRATAR

1. Programar y priorizar en un archivo de Excel, como mínimo 56 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 56 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 nueve (9) visitas técnicas en puntos críticos y/o áreas habitadas en el Departamento de Casanare en el periodo comprendido entre 04/07/2025 y el 18/07/2025		
1. 10/07/2025 vda únete municipio de Aguazul		
2. 10/07/2025 vda río chiquito municipio de aguazul		
3. 16/07/2025 vda guaseque sector el volcán municipio de támara		
4. 16/07/2025 vda llano perez finca carrizales municipio de támara		
5. 17/07/2025 vda paraíso los lirios municipio de aguazul	100%	1
6. 17/07/2025 vda moterrallo municipio aguazul		
7. 17/07/2025 Barrio bella vista del municipio de paz de Ariporo		
8. 17/07/2025 vda muese del municipio de paz de Ariporo		
9. 17/07/2025 vda sabanales del municipio de paz de Ariporo		
Nota: Para un acumulado de 77 visitas programadas		
Anexo: En medio magnético.		

Informe final de actividades No 5 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..

Revisé treinta (30) informes técnicos correspondientes la identificación y caracterización de puntos críticos y/o áreas habitadas en el Departamento de Casanare en el periodo comprendido entre 04/07/2025 y el 18/07/2025

1. Informe_N°040 INFORME TÉCNICO PUNTOS CRÍTICOS/ÁREAS HABITADAS UBICADOS EN EL CORREDOR VIAL MIRADOR LA VIRGEN DE MANARE, VEREDA BALCONCITOS MUNICIPIO DE YOPAL
2. Informe_N°045 INFORME TÉCNICO PUNTOS CRÍTICOS Y/O ÁREAS HABITADAS SECTOR AGROTIÑE, MUNICIPIO AGUAZUL- CASANARE.
3. Informe_N°046 INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO Y/O ÁREA HABITADA VEREDA LA GRACIELA, MUNICIPIO DE AGUAZUL-CASANARE.
4. Informe_N°048 INFORME TÉCNICO PUNTOS CRÍTICOS Y/O ÁREAS HABITADAS VEREDA EL FICAL, MUNICIPIO DE VILLANUEVA-CASANARE.
5. Informe_N°049 INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO Y/O ÁREA HABITADA VEREDA EL TRIUNFO, MUNICIPIO DE VILLANUEVA-CASANARE.
6. Informe_N°051 INFORME TÉCNICO AREA HABITADA- VISITA DE INSPECCION OCULAR DAÑOS ESCTRUCTURALES - VIVIENDA PROPIEDAD DEL SEÑOR HORACIO DEL CARMEN RODRIGUEZ, CORREGIMIENTO EL MORRO MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE.
7. Informe_N°052 INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO Y/O AREA HABITADA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON, MUNICIPIO DE MANI - CASANARE.
8. Informe_N°053 INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO Y/O ÁREA HABITADA VEREDA MATAPALO, MUNICIPIO DE TRINIDAD-CASANARE.
9. Informe_N°057 INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO Y/O ÁREA HABITADA EN LA FINCA SAN LORENZO VEREDA MARARABE, MUNICIPIO DE MANI-CASANARE.
10. Informe_N°059 INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO Y/O ÁREA HABITADA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAMILO TORRES, MUNICIPIO DE AGUAZUL-CASANARE.
11. Informe_N°061 INFORME TÉCNICO IDENTIFICACIÓN DE PUNTO CRITICO VIA TERCIARIA, VEREDA SAN ANTONIO, MUNICIPIO DE SABANALARGA - CASANARE.
12. Informe_N°062 INFORME TÉCNICO IDENTIFICACIÓN DE PUNTO CRITICO REPRESENTAMIENTO DEL RÍO CHAMEZANO - SALINERO, VEREDA MUNDO VIEJO, MUNICIPIO DE CHAMEZA - CASANARE.
13. Informe_N°063 INFORME TÉCNICO PUNTO CRITICO/AREA HABITADA POR INUNDACION DEL ARICAPORO Y AGUAS DE ESCORRENTIA UBICADO EN LA VEREDA SANTA RICA - FINCA NUEVO AMANECER DEL MUNICIPIO DE HATO COROZAL - CASANARE.
14. Informe_N°064 INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO/AREA HABITADA POR RIESGO DE SOCAVACIÓN SOBRE EL RÍO CUSIANA EN LA VEREDA IQUIÁ, MUNICIPIO DE TAURAMENA DEPARTAMENTO DE CASANARE
15. Informe_N°065 INFORME TÉCNICO PUNTO CRITICO Y/O ÁREA HABITADA EN RIESGO POR INUNDACIÓN EN EL PREDIO LAS MARGARITAS, SECTOR BARRIO CHINO, VEREDA LA URAMA, MUNICIPIO DE TAURAMENA - CASANARE
16. Informe_N°066 INFORME TÉCNICO IDENTIFICACIÓN DE PUNTO CRITICO DESLIZAMIENTO, VEREDA LA GUAFILLA, MUNICIPIO DE YOPAL - CASANARE.
17. Informe_N°068 INFORME TÉCNICO IDENTIFICACIÓN DE PUNTOS CRITICOS Y AREAS HABITADAS, INSTITUCION EDUCATIVA CHAPARRITO VEREDA CHAPARRITO, MUNICIPIO DE TRINIDAD CASANARE.
18. Informe_N°070 INFORME TÉCNICO PUNTO CRITICO/AREA HABITADA- VISITA DE INSPECCION OCULAR POR EVENTO DE INUNDACION CAÑO LA COLORADA VEREDA GUACHIRIA MUNICIPIO DE PORE DEPARTAMENTO DE

100%

2

Informe final de actividades No 5 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..

CASANARE. 19. Informe_N°071 INFORME TÉCNICO PUNTO CRITICO/AREA HABITADA POR SOCAVACION DEL RIO LA CURAMA UBICADO EN LA VEREDA BOCAS DE PORE DEL MUNICIPIO DE PORE - CASANARE. 20. Informe_N°072 INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO/AREA HABITADA POR RIESGO DE INUNDACIÓN SOBRE EL CAÑO LA GARRAPARA EN LA VEREDA GUACHIRÍA, MUNICIPIO DE PORE DEPARTAMENTO DE CASANARE 21. Informe_N°073 INFORME TÉCNICO PUNTO CRITICO/AREA HABITADA POR INUNDACION DEL CAÑO GUAFALITO UBICADO EN LA VEREDA GUACHIRIA MUNICIPIO DE PORE CASANARE. 22. Informe_N°078 INFORME TÉCNICO IDENTIFICACIÓN DE PUNTO CRITICO INUNDACIONES, VEREDA SAN NICOLAS Y EI SUNI, MUNICIPIO DE HATO COROZAL - CASANARE. 23. Informe_N°079 INFORME TÉCNICO PUNTO CRITICO Y/O ÁREA HABITADA EN RIESGO POR MOVIMIENTO EN MASA EN LA VEREDA GUASEQUE, SECTOR VIA ALTERNA AL CASCO URBANO DE TÁMARA, MUNICIPIO DE TÁMARA - CASANARE 24. Informe_N°080 INFORME TÉCNICO PUNTO CRITICO Y/O ÁREA HABITADA POR EVENTO DE SOCAVACION LATERAL SOBRE LA MARGEN DERECHA DEL RIO ARIPORO VEREDA LLANO DE PEREZ, MUNICIPIO DE TÁMARA DEPARTAMENTO DE CASANARE 25. ANALISIS DE RIESGO NORTE 26. ANALISIS DE RIESGO SUR 27. INFORME N°4 REPORTES DE AFECTACIÓN 28. ANALISIS DE RIESGO MAYO – JUNIO 29. PRIORIZACIÓN DE OBRAS CIVILES 30. INFORME TÉCNICO PUNTOCRÍTICO Y/O ÁREA HABITADA VEREDA REGALITO, MUNICIPIO DE PORE- CASANARE.		
Nota: Para un acumulado de 92 informes técnicos revisados Anexo en medio magnético		
Esta actividad llegó al 100% en la cuenta N°3 en el periodo comprendido entre 04/05/2025 y el 03/06/2025. Nota: Para un acumulado de 11 procesos contractuales. Anexo: En medio magnético.	100%	3
Apoyé en dar respuesta a PQR con los siguientes oficios en el periodo comprendido entre 04/07/2025 y el 18/07/2025 Apoyé en los procesos de conocimiento y respuesta de pqr de la siguiente manera - Oficio 637 traslado de solicitud de evaluación y atención por deterioro de vías a causa de las fuertes lluvias - Oficio 638 respuesta de solicitud de evaluación y atención por deterioro de vías a causa de las fuertes lluvias - Realicé visita de apoyo al seguimiento a las intervenciones en la vereda guanábanas del municipio de pore el día 18 de julio Anexo en medio magnético	100%	4



INFORME DE ACTIVIDADES

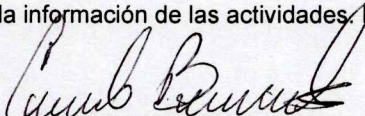
FO-AB-19
2016-05-10
V.03

Informe final de actividades No 5 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-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..

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 31 de julio de 2025.	100%	5
Anexo magnético		
Realicé las siguientes actividades solicitadas por el supervisor en el periodo comprendido entre 04/07/2025 y el 18/07/2025	100%	6
Asistí a reunión de seguimiento del equipo de visitas el día 15 de julio		
Anexo: En medio magnético		

1. OBSERVACIONES: Se anexa CD con la información de las actividades. PLANILLA N°9488363641 DEL MES DE JULIO

Atentamente,

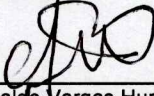

CAMILO ANDRES BENAVIDES ROMERO
Contratista

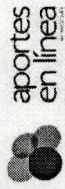
CONSTANCIA: El (La) suscrito(a) Supervisor(a) hace constar que verificada las actividades relacionadas en el presente informe y las pactadas en el contrato, se concluye que el Contratista ha cumplido con las actividades adquiridas en virtud del mismo.

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

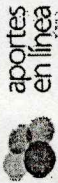
Revisó: 
Mónica Angulo Hernández
Profesional Universitaria DDGRD

Revisó: 
Marlon Oswaldo Vargas Hurtado
Profesional Jurídico DDGRD



Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento
CC 1019145953		BENAVIDES ROMERO CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 No 28 725 casa 18	YOPAL-CASANARE
Teléfono						
1111111						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION						
Periodo Pensión		2025-07		Periodo Salud		2025-07
Fecha límite de pago		2025/08/14		Fecha de pago		2025/07/21
Días de mora		0		Tasa de mora		26.16%
DATOS DE LA TRANSACCION						
Valor a pagar		\$451,200		Clave planilla		9488363641
Intereses de mora		\$0		Clave de pago		1639136903
Saldos e incapacidades		\$0		Banco		BANCO DAVIVIENDA
Valor total		\$451,200				



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 1019149953		BEHAVIDES ROMERO CAMILO ANDRÉS	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN			
Período	Clave	Tipo	Fecha
Pensión	Salud	Planilla	Pago
2025-07	1639136903	1	2025/07/21
LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES			
No.	Identificación	Nombres	Clave
1	CC 1019149953	BEHAVIDES ROMERO CAMILO ANDRÉS	9408363441
TOTAL			
VALOR			
\$451,200			

EMPLEADO			
No.	Identificación	Nombres	Clave
1	CC 1019149953	BEHAVIDES ROMERO CAMILO ANDRÉS	9408363441
TOTAL			
VALOR			
\$451,200			

RESUMEN DE PAGO			
RIESGO	CODIGO	NIT	VALOR A PAGAR
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)			
COMPENSACIONES	25-14	900,336,004	\$233,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	\$35,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)			
SANTITAS	EPS005	800,251,440	\$182,300
TOTAL			
\$451,200			