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 agosto de 2025 N.º del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0018 SECOP II FGRDC-CDCPSP-019 2025 y No interno 0018 de 2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: YESSICA FERNANDA SILVA REY No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.118.548.328 DV -2

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFOQUE AMBIENTAL PARA EMITIR COMO MINIMO 24 CONCEPTOS TECNICOS, PARA LA CARACTERIZACION Y ANALISIS DE PUNTOS CRITICOS Y/O AREAS HABITADAS EN RIESGO EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, PORE, LA SALINA, OROCUE, SAN LUIS DE PALENQUE, TAMARA, TAURAMENA, SABANALARGA, RECETOR Y HATOCOROZAL DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	*Transversal 7ª 3-15 Barrio Casimena* Yopal, Casanare
Celular:	3214265803
Duración Del Contrato:	Cuatro (4) meses y quince (15) días (incluido adicional)
Acta De Inicio:	11 de marzo de 2025
Periodo de Cobro:	11/07/2025 A 25/07/2025
Número de periodo:	5 de 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$22.958.820,00 (incluido adicional)
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 22.958.820,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$0,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	($2.550.980,00) DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE
Saldo a favor del FGRDC:	$ 00 (CERO)

YESSICA FERNANDA SILVA REY

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 agosto del 2025

Señores
Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare
La ciudad

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

Yo, YESSICA FERNANDA SILVA REY identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.118.548.328 de Yopal por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

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

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 11-07-2025 y el 25-07-2025, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

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

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

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1222140214	Eva Samara	Vega	Silva	Hija	3 años
47430380	Gloria Emilce	Rey	Patarroyo	Madre	55 años
4168503	Eraclio de Jesús	Silva	Paipa	Padre	62 años

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. 0018 SECOP II FGRDC-CDCPSP-019 2025 y No interno 0018 de 2025, fueron ejecutados en el municipio de Yopal (Casanare), 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,

YESSICA FERNANDA SILVA REY
C.C 1.118.548.328

Ciudad y Fecha: Yopal, 08/08/2025	Número y fecha del Contrato: No. 0018 SECOP II FGRDC-CDCPSP-019 2025 y No interno 0018 de 2025
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 11/07/2025 A: 25/07/2025 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: YESSICA FERNANDA SILVA REY No. de Identificación: 1.118.548.328 DV- 2
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: 30/07/2025

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFOQUE AMBIENTAL PARA EMITIR COMO MINIMO 24 CONCEPTOS TECNICOS, PARA LA CARACTERIZACION Y ANALISIS DE PUNTOS CRITICOS Y/O AREAS HABITADAS EN RIESGO EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, PORE, LA SALINA, OROCUE, SAN LUIS DE PALENQUE, TAMARA, TAURAMENA, SABANALARGA, RECETOR Y HATOCOROZAL DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE	Código BPIN: 2024005850028
Plazo de Ejecución: 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: 11/03/2025	Fecha de Terminación: 25/07/2025
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 25/07/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100%, contra una programada de 100%.dando cumplimiento al total asignado	

A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$22.958.820,00 (incluido adicional)
Valor Ejecutado a la fecha:	$22.958.820,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$0,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$2.550.980,00 DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA 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 CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00) y un último pago correspondiente a quince (15) días por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($2.550.980,00), previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($ 22.958.820,00)

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta de ahorros.
	No. 011 708 74371
	Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

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

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.02.45.4503.4503.2024005850028.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.19	250022	07/03/2025	$15.305.880,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.2024005850028.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.19	250018	10/03/2025	$15.305.880,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.02.45.4503.4503.2024005850028.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.19	250087	09/06/2025	$7.652.940,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.2024005850028.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.19	2500018	10/06/2025	$7.652.940,00
	Plazo meses y/o días): 1 Meses y 15 días.	Fecha Suscripción: 10/06/2025		Nueva Fecha Terminación Contrato: 25/07/2025	

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 Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Numero de recibo	25008919		
	Fecha	11/03/2025		
	Valor	$153.100		
Contrato Adicional	Numero de recibo	25018861		
	Fecha	10/06/2025		
	Valor	$76.500	$	$

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. 5

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	4614548262	$2.040.800	$212.600	$212.600	JULIO - 2025	SANITAS
PENSIÓN	16 %	4614548262	$2.040.800	$272.200	$272.200	JULIO - 2025	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4614548262	$ 41.500	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 2.550.980,00	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

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 Nº017de fecha 25 de noviembre de 2020

SUPERVISOR

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Bogotá D.C
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres del Departamento de Casanare
Decreto N.º 004 del 2 de enero 2024
Contrato Objeto de Supervisión No. 0018 SECOP II FGRDC-CDCPSP-019-2025 y N.º interno 0018 de 2025
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14

Revisó:
Luz Nidia Cataño
Profesional contratada FGRDC

Certificación
Bancaria

Miércoles, 30 de julio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YESSICA FERNANDA SILVA REY identificado(a) con CC 1118548328, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	01170874371	2017-01-16	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141152107275

(415)7707212489984(8020) 000014115210727 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 1 8 5 4 8 3 2 8	2	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 8 5 4 8 3 2 8	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SILVA	REY	YESSICA	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
TV 7 A 33 15 BRR CASIMENA

42. Correo electrónico yessicafernandasilvarey@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 4 2 6 5 8 0 3	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

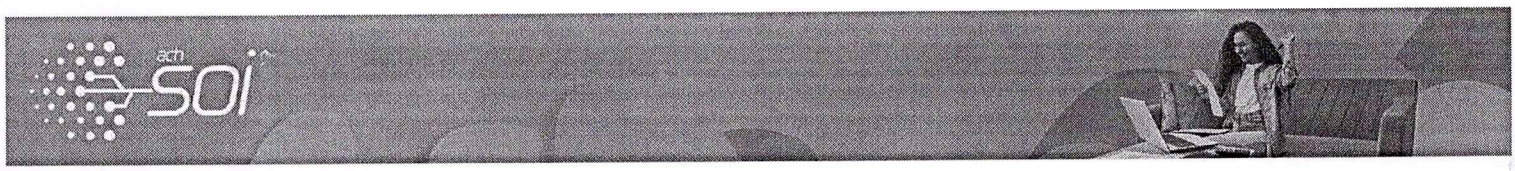
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VIVAS CHAVEZ WILLIAM YORGI

985. Cargo Analista I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



¿Qué vas a consultar hoy?

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

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

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

1118548328

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

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

No. de planilla *

4614548262

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4614548262	**I**	**$526.300**	**PAGADA**	**ÚNICO**	**2025-07**		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118548328
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESSICA FERNANDA SILVA REY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 0000000	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4614548262**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	*2025/07/24*	*NÚMERO AUTORIZACIÓN:*		*9993425635*	

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 272.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 272.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 212.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 212.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 41.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 41.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 526.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 526.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1116548328
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESSICA FERNANDA SILVA REY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 0000000	TELEFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4614548262**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Julio	AÑO 2025
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993425535

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 272.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.200	$ 0	$ 272.200
SUBTOTALES:										**$ 272.200**	**$ 0**	**$ 272.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 212.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212.600	$ 0	$ 0	$ 212.600
SUBTOTALES:													**$ 212.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 212.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 41.500	$ 41.500	$ 0	$ 0	$ 41.500
SUBTOTALES:									**$ 41.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 41.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1116548328	SILVA REY YESSICA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.040.500				NO	25																25-14 COLPENSIONES	25	$ 1.700.667	$ 272.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.200	EPS005-SANITAS S.A.	25	$ 1.700.667	$ 212.600	$ 0	$ 212.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 1.700.667	1116548328	$ 41.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 526.300

Planilla Pagada

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 agosto de 2025 N.º del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0018 SECOP II FGRDC-CDCPSP-019 2025 y No interno 0018 de 2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: YESSICA FERNANDA SILVA REY No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.118.548.328 DV -2

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFOQUE AMBIENTAL PARA EMITIR COMO MINIMO 24 CONCEPTOS TECNICOS, PARA LA CARACTERIZACION Y ANALISIS DE PUNTOS CRITICOS Y/O AREAS HABITADAS EN RIESGO EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, PORE, LA SALINA, OROCUE, SAN LUIS DE PALENQUE, TAMARA, TAURAMENA, SABANALARGA, RECETOR Y HATOCOROZAL DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Transversal 7ª 3-15 Barrio Casimena Yopal, Casanare
Celular:	3214265803
Duración Del Contrato:	Cuatro (4) meses y quince (15) días (incluido adicional)
Acta De Inicio:	11 de marzo de 2025
Periodo de Cobro:	11/07/2025 A 25/07/2025
Número de periodo:	5 de 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$22.958.820,00 (incluido adicional)
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 22.958.820,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$0,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	($2.550.980,00) DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE
Saldo a favor del FGRDC:	$ 00 (CERO)

YESSICA FERNANDA SILVA REY

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 agosto del 2025

Señores
Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare
La ciudad

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

Yo, YESSICA FERNANDA SILVA REY identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.118.548.328 de Yopal por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

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

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 11-07-2025 y el 25-07-2025, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

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

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

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1222140214	Eva Samara	Vega	Silva	Hija	3 años
47430380	Gloria Emilce	Rey	Patarroyo	Madre	55 años
4168503	Eraclio de Jesús	Silva	Paipa	Padre	62 años

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. 0018 SECOP II FGRDC-CDCPSP-019 2025 y No interno 0018 de 2025, fueron ejecutados en el municipio de Yopal (Casanare), 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,

YESSICA FERNANDA SILVA REY
C.C 1.118.548.328

Ciudad y Fecha: Yopal, 08/08/2025	Número y fecha del Contrato: No. 0018 SECOP II FGRDC-CDCPSP-019 2025 y No interno 0018 de 2025
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 11/07/2025 A: 25/07/2025 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: YESSICA FERNANDA SILVA REY No. de Identificación: 1.118.548.328 DV- 2

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: 30/07/2025

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFOQUE AMBIENTAL PARA EMITIR COMO MINIMO 24 CONCEPTOS TECNICOS, PARA LA CARACTERIZACION Y ANALISIS DE PUNTOS CRITICOS Y/O AREAS HABITADAS EN RIESGO EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, PORE, LA SALINA, OROCUE, SAN LUIS DE PALENQUE, TAMARA, TAURAMENA, SABANALARGA, RECETOR Y HATOCOROZAL DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE	Código BPIN: 2024005850028
Plazo de Ejecución: 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: 11/03/2025	Fecha de Terminación: 25/07/2025

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 25/07/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100%, contra una programada de 100%.dando cumplimiento al total asignado

A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$22.958.820,00 (incluido adicional)
Valor Ejecutado a la fecha:	$22.958.820,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$0,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$2.550.980,00 DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA 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 CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00) y un último pago correspondiente a quince (15) días por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($2.550.980,00), previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($ 22.958.820,00)

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta de ahorros.
	No. 011 708 74371
	Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

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

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.19	250022	07/03/2025	$15.305.880,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.19	250018	10/03/2025	$15.305.880,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.19	250087	09/06/2025	$7.652.940,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.19	2500018	10/06/2025	$7.652.940,00
	Plazo meses y/o días): 1 Meses y 15 días.	Fecha Suscripción: 10/06/2025		Nueva Fecha Terminación Contrato: 25/07/2025	

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 Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Numero de recibo	25008919		
	Fecha	11/03/2025		
	Valor	$153.100		
Contrato Adicional	Numero de recibo	25018861		
	Fecha	10/06/2025		
	Valor	$76.500	$	$

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. 5

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	4614548262	$2.040.800	$212.600	$212.600	JULIO - 2025	SANITAS
PENSIÓN	16 %	4614548262	$2.040.800	$272.200	$272.200	JULIO - 2025	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4614548262	$ 41.500	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 2.550.980,00	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

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 Nº017de fecha 25 de noviembre de 2020

SUPERVISOR

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Bogotá D.C
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres del Departamento de Casanare
Decreto N.º 004 del 2 de enero 2024
Contrato Objeto de Supervisión No. 0018 SECOP II FGRDC-CDCPSP-019-2025 y N.º interno 0018 de 2025
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14

Revisó:
Luz Nidia Cataño
Profesional contratada FGRDC

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

Informe final de actividades No 5 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°0018 SECOP II FGRDC-CDCPSP-0019-2025 y No. interno 0018 de 2025 cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFOQUE AMBIENTAL PARA EMITIR COMO MINIMO 24 CONCEPTOS TECNICOS, PARA LA CARACTERIZACION Y ANALISIS DE PUNTOS CRITICOS Y/O AREAS HABITADAS EN RIESGO EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, PORE, LA SALINA, *OROCUE, SAN LUIS DE PALENQUE, TAMARA, TAURAMENA, SABANALARGA, RECETOR Y HATOCOROZAL DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.*

Yopal, 08 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. 05 del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N°0018 SECOP II FGRDC-CDCPSP-0019-2025 y No. interno 0018 de 2025

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 11/07/2025 hasta 25/07/2025.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFOQUE AMBIENTAL PARA EMITIR COMO MINIMO 24 CONCEPTOS TECNICOS, PARA LA CARACTERIZACION Y ANALISIS DE PUNTOS CRITICOS Y/O AREAS HABITADAS EN RIESGO EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, PORE, LA SALINA, OROCUE, SAN LUIS DE PALENQUE, TAMARA, TAURAMENA, SABANALARGA, RECETOR Y HATOCOROZAL DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

2. PLAZO DE EJECUCIÓN: Tres (3) meses
3. FECHA DE INICIO: 2025-03-11
4. FECHA DE TERMINACIÓN: 2025-06-10
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: 2025-07-25

8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($15.305.880,00).
9. ADICIONES: $7.652.940,00
10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($ 22.958.820,00)

Informe final de actividades No 5 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°0018 SECOP II FGRDC-CDCPSP-0019-2025 y No. interno 0018 de 2025 cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFOQUE AMBIENTAL PARA EMITIR COMO MINIMO 24 CONCEPTOS TECNICOS, PARA LA CARACTERIZACION Y ANALISIS DE PUNTOS CRITICOS Y/O AREAS HABITADAS EN RIESGO EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, PORE, LA SALINA, OROCUE, SAN LUIS DE PALENQUE, TAMARA, TAURAMENA, SABANALARGA, RECETOR Y HATOCOROZAL DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 25/07/2025, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° SECOP II FGRDC-CDCPSP-0019-2025 y No. interno 0018 de 2025, presenta una ejecución del 100% contra una programada del 100%, dando cumplimiento al total asignado.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$15.305.880,00	$0,00	
ADICIONAL	$7.652.940,00	$0,00	
TOTAL, CONTRATO	$ 22.958.820,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
INFORME N° 01	$5.101.960,00	$0,00	$5.101.960,00
INFORME N° 02	$5.101.960,00		$5.101.960,00
INFORME N° 03	$5.101.960,00		$5.101.960,00
INFORME N° 03	$5.101.960,00		$5.101.960,00
PRESENTE INFORME FINAL DE ACTIVIDADES N°05	$2.550.980,00		$2.550.980,00
TOTAL	$ 22.958.820,00	$0,00	$ 22.958.820,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA FINAL No. 5: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($2.550.980,00)

ACTIVIDADES:

ACTIVIDADES A DESARROLLAR PARA LOGRO DEL OBJETO A CONTRATAR

1. Realizar como mínimo 32 visitas técnicas en campo con enfoque ambiental a los puntos críticos y/o áreas habitadas en riesgo, afectadas por eventos naturales y/o antrópicos en los municipios de Yopal, Pore, La Salina, Orocue, San Luis de Palenque, Tamara, Tauramena, Sabanalarga, Recetor y Hato Corozal del departamento de Casanare.

2. Emitir como mínimo 32 conceptos técnicos con enfoque ambiental sobre la caracterización y análisis a los puntos críticos y/o áreas habitadas en riesgo, afectadas por eventos naturales y/o antrópicos, los cuales deben estar estructurados con localización, coordenadas, sector, vereda, municipio, desarrollo de la visita, archivo fotográfico nítido en la mayor parte con dronne, antecedentes, descripción ambiental, marco legal, alternativas de solución, conclusiones, recomendaciones y análisis de riesgo, en los municipios de Yopal, Pore, La Salina, Orocue, San Luis de Palenque, Tamara, Tauramena, Sabanalarga, Recetor y Hato Corozal del Departamento de Casanare.

3. Remitir como mínimo 32 conceptos técnicos aprobados y firmados al municipio de Yopal, Pore, La Salina, Orocue, San Luis de Palenque, Tamara, Tauramena, Sabanalarga, Recetor y Hato Corozal del Departamento de Casanare, anexar pantallazo enviado por el correo institucional.

4. Prestar apoyo en el seguimiento del componente ambiental en los proyectos del sector de Gestión del Riesgo de Desastres, implementando las acciones necesarias para cumplir con las obligaciones y requerimientos establecidos por la autoridad ambiental de la jurisdicción, en cumplimiento de los actos administrativos emitidos

a nombre de la Gobernación de Casanare a través del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare.

5. *Diligenciar una (01) matriz consolidada de la población atendida, según* los formatos y matrices, que establece el procedimiento PR-PDD-07 Caracterización de ciudadanos usuarios y grupos de interés, de acuerdo a los servicios y productos a entregar asignados durante la ejecución del contrato y encuestas de percepción, se debe entregar en archivo editable de Excel y PDF y en cada concepto técnico se debe adjuntar los formatos en original.

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

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

D. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

ACTIVIDAD REALIZADA	Porcentaje (%)	Referencia
ACTIVIDAD Nº01. En el periodo comprendido entre el 11 de julio del 2025 y el 25 de julio del 2025, se realizaron tres (3) visitas técnicas en campo con enfoque ambiental a los puntos críticos y/o áreas habitadas en riesgo, afectadas por eventos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare en los siguientes puntos, para un total acumulado de treinta y ocho (38) visitas técnicas equivalentes a un avance del 100% del total asignado. 1. *Visita técnica de inspección Ocular, Vereda Guaseque municipio de* Tamara en el Departamento de CASANARE. Fecha de la visita 16 de julio 2025. 2. Visita técnica de inspección Ocular, Vereda Llano de Perez municipio de Tamara en el Departamento de CASANARE. Fecha de la visita 16 de julio 2025. 3. Visita técnica de inspección Ocular, Sector BJ Caño Usivar Municipio de Yopal en el Departamento de CASANARE. Fecha de la visita 21 de julio 2025. Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD.	100%	1
ACTIVIDAD Nº02. En el periodo comprendido entre el 11 de julio del 2025 y el 25 de julio del 2025, se emitieron tres (3) conceptos técnicos con enfoque ambiental sobre la	100%	2

caracterización y análisis a los puntos críticos y/o áreas habitadas en riesgo, afectadas por eventos naturales y/o antrópicos, los cuales deben estar estructurados con localización, coordenadas, sector, vereda, municipio, desarrollo de la visita, archivo fotográfico nítido en la mayor parte con dronne, antecedentes, *descripción ambiental, marco legal, alternativas de solución, conclusiones,* recomendaciones y análisis de riesgo, en el Departamento de Casanare en los siguientes puntos, para un total acumulado de treinta y ocho (38) conceptos técnicos equivalentes a un avance del 100% del total asignado. 1. INFORME TÉCNICO 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. Fecha informe técnico 18 de julio 2025 2. INFORME TÉCNICO 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 Fecha informe técnico 18 de julio 2025 3. INFORME TÉCNICO N°086 INFORME TÉCNICO PUNTO CRITICO/AREA HABITADA POR SOCAVACION DEL CAÑO USIVAR AL SECTOR BJ DEL MUNICIPIO DE YOPAL- CASANARE. Fecha informe técnico 21 de julio 2025 Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD.		
ACTIVIDAD N°03. En el periodo comprendido entre el 11 de julio del 2025 y el 25 de julio del 2025, se remitieron siete (7) informes técnicos aprobados y firmados, a los municipios de acuerdo con la siguiente información, para un total acumulado de treinta y ocho (38) remisiones de informes técnicos equivalentes a un avance del 100 % del total asignado. 1. Remisión de informes técnicos No. 070, 071, 072 y 073 -Enviado por correo electrónico el 24 de julio de 2025. Oficio de remisión 430.200.45-0658 de fecha 22 de julio 2025. INFORME TÉCNICO 070 PUNTO CRITICO/AREA HABITADA– VISITA DE INSPECCION OCULAR POR EVENTO DE INUNDACION CAÑO LA COLORADA VEREDA GUACHIRIA MUNICIPIO DE PORE DEPARTAMENTO DE CASANARE . INFORME TÉCNICO 071 PUNTO CRITICO/AREA HABITADA POR SOCAVACION DEL RIO LA CURAMA UBICADO EN LA VEREDA BOCAS DE PORE DEL MUNICIPIO DE PORE - CASANARE.	100%	3

INFORME TÉCNICO PUNTO 072 CRÍTICO/AREA HABITADA POR RIESGO DE INUNDACIÓN SOBRE EL CAÑO LA GARRAPARA EN LA VEREDA GUACHIRÍA, MUNICIPIO DE PORE DEPARTAMENTO DE CASANARE INFORME TÉCNICO 073 PUNTO CRITICO/AREA HABITADA POR INUNDACION DEL CAÑO GUAFALITO UBICADO EN LA VEREDA GUACHIRIA MUNICIPIO DE PORE CASANARE. 2. Remisión de informes técnicos No.079 y 080 Enviado por correo electrónico el 06 de agosto de 2025. Oficio de remisión 430.200.45-0702 de fecha 04 de agosto 2025. INFORME TÉCNICO Nº079 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. INFORME TÉCNICO Nº080 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. 3. Remisión de informe técnico 086 Enviado por correo electrónico el 06 de agosto de 2025. Oficio de remisión 430.200.45-0704 de fecha 04 de agosto 2025. INFORME TÉCNICO 086 PUNTO CRITICO/AREA HABITADA POR SOCAVACION DEL CAÑO USIVAR AL SECTOR BJ DEL MUNICIPIO DE YOPAL- CASANARE. Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD		
ACTIVIDAD Nº04. En el periodo comprendido entre el 11 de julio del 2025 y el 25 de julio del 2025, se prestó apoyo en el seguimiento del componente ambiental en los proyectos del sector de Gestión del Riesgo de Desastres, implementando las acciones necesarias para cumplir con las obligaciones y requerimientos establecidos por la autoridad ambiental de la jurisdicción, en cumplimiento de los actos administrativos emitidos a nombre de la Gobernación de Casanare a través del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare, a continuación se describen las actividades desarrolladas: 1. Oficio 430.85.0639 de fecha 17 de julio de 2025. Entrega Soporte de pago factura SAFE 5393 cuenta de cobro Nº638 , por concepto de pago visita técnica de control y seguimiento ambiental a los permisos ambientales otorgados al proyecto denominado “Construcción de obras de control Estructural para la estabilización y protección del río Cravo Sur margen derecha sector parque la Iguana y sector calle octava hasta la urbanización del Paraíso, municipio de Yopal, Departamento de Casanare.	100%	4

2. Oficio 430.85.0641 de fecha 18 de julio de 2025. Solicitud información KMZ, áreas parque la Iguana – Avance identificación áreas estratégicas medida de compensación ambiental Proyecto Construcción de obras de control Estructural para la estabilización y protección del río Cravo Sur margen derecha sector parque la Iguana y sector calle octava hasta la urbanización del Paraíso, municipio de Yopal, Departamento de Casanare. 3. *Memorando 430.10-166 de fecha 18 de julio de 2025.* Entrega información relacionada con la trazabilidad proceso concertación ambiental medida de compensación ambiental Proyecto SGR "Rehabilitación a las obras de mitigación y prevención del riesgo en el sector de Morrocolandia del municipio de Yopal, departamento de Casanare". BPIN 2022005850007. 4. Oficio 430.85.0687 de fecha 25 de julio de 2025. Respuesta comunicación oficial Nº300.25-03193, solicitud información Convenio Interadministrativo N°. 9677-PPAL001-1101-2020 Aunar esfuerzos institucionales, técnicos, administrativos, jurídicos y financieros entre el Fondo Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres-FNGRD, la Gobernación del Departamento de Casanare, el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare- FDGRD y la Corporación Autónoma Regional de la Orinoquia-CORPORINOQUÍA, *para la construcción de obras de control estructural para la estabilización* y protección de la margen derecha del rio Cravo Sur, en el sector parque de La Iguana y sector urbano calle octava hasta la urbanización el Paraíso, del municipio de Yopal, Departamento de Casanare Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD		
ACTIVIDAD Nº05. En el periodo comprendido entre el 11 de julio del 2025 y el 25 de julio del 2025, Se llevo a cabo el diligenciamiento de la matriz consolidada de la población atendida, según los formatos y matrices, que establece el procedimiento PR-PDD-07 Caracterización de ciudadanos usuarios y grupos de interés, de acuerdo a los servicios y productos a entregar asignados durante la ejecución del contrato y encuestas de percepción. Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD.	100 %	5
ACTIVIDAD Nº06. En el periodo comprendido entre el 11 de julio del 2025 y el 25 de julio del 2025, Se Presentó informe final de actividades Nº05 en medio físico y magnético, remitido al correo electrónico cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co con los respectivos soportes. Envió del correo el día 06 de agosto del 2025. Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD.	100%	6

Informe final de actividades No 5 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº0018 SECOP II FGRDC-CDCPSP-0019-2025 y No. interno 0018 de 2025 cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFOQUE AMBIENTAL PARA EMITIR COMO MINIMO 24 CONCEPTOS TECNICOS, PARA LA CARACTERIZACION Y ANALISIS DE PUNTOS CRITICOS Y/O AREAS HABITADAS EN RIESGO EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, PORE, LA SALINA, OROCUE, SAN LUIS DE PALENQUE, TAMARA, TAURAMENA, SABANALARGA, RECETOR Y HATOCOROZAL DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

ACTIVIDAD Nº07. En el periodo comprendido entre el 11 de julio del 2025 y el 25 de julio del 2025, se *prestó apoyo en acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de* desastres, en caso de requerirse en la proyección de respuestas a PQRS y desarrollar las demás actividades inherentes al objeto contractual, asignadas por el supervisor: 1. Acta de reunión Capacitación CORPORINOQUIA, lineamientos y procesos de concertación ambiental medida de compensación ambiental *Construcción de obras de control Estructural para la estabilización y* protección del río Cravo Sur margen derecha sector parque la Iguana y sector calle octava hasta la urbanización del Paraíso, municipio de Yopal, Departamento de Casanare Fecha 12 de junio 2025 2. Mesa de seguimiento Mesa de trabajo para la validación del estado actual y revisión de presupuestos disponibles asociados a las compensaciones ambientales pendientes por ejecutar en el marco del Sistema General de Regalías – Proyecto Morrocolandia, Gobernación de Casanare Fecha 13 de junio 2025. Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD.	100%	7

E. OBSERVACIONES: Se anexa soporte de pago de seguridad social planilla 4614547878 del mes de junio y planilla 4614548252 del mes de julio del 2025 con los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético 1(CD).

Atentamente,

YESSICA FERNANDA SILVA REY
Contratista

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

Aprobó:

GUILLERMO VELANDIA GRANADOS
Director Departamental de Gestión de Riesgos y Desastres
Decreto Nº 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

Gmail **Yessica Fernanda Silva Rey. <yessicafernandasilvarey@gmail.com>**

Informe Final de Actividades 05 YESSICA FERNANDA SILVA REY

1 message

Yessica Fernanda Silva Rey. <yessicafernandasilvarey@gmail.com> Wed, Aug 6, 2025 at 5:36 PM
To: Comite Departamental Casanare <cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co>

Saludos cordiales

Por medio del presente informe y atendiendo lo citado en el asunto de la referencia, me permito enviar informe final de actividades Nº05 con sus respectivos anexos.
correspondiente al periodo comprendido entre el 11-7-2025 al 25-07-2025 respectivamente.

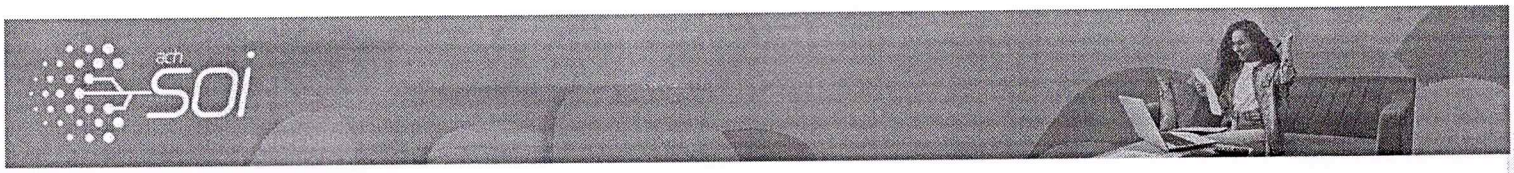
YESSICA FERNANDA SILVA REY
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.0018 SECOP II FGRDC - CDCPSP -019 2025 y No interno 0018 de 2025.

Sin otro particular
Agradezco la atencion prestada

Cordialmente

SOPORTE INFORME Nº05.rar

4. FO-AB-19 Informe de Actividades. YFSR INF 5 ok.pdf
153K



¿Qué vas a consultar hoy?

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

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

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

1118548328

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

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

No. de planilla *

4614548262

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4614548262	I	$526.300	PAGADA	ÚNICO	2025-07		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118548328
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESSICA FERNANDA SILVA REY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 0000000	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4614548262**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	*2025/07/24*	*NÚMERO AUTORIZACIÓN:*	*9993425635*		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 272.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 272.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 212.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 212.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 41.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 41.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 526.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 526.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118548328
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESSICA FERNANDA SILVA REY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 0000000	TELEFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4614548262			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993425835

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 272.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.200	$ 0	$ 272.200
SUBTOTALES:										**$ 272.200**	**$ 0**	**$ 272.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 212.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212.600	$ 0	$ 0	$ 212.600
SUBTOTALES:													**$ 212.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 212.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 41.500	$ 41.500	$ 0	$ 0	$ 41.500
SUBTOTALES:									**$ 41.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 41.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CGM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118548328	SILVA REY YESSICA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.040.600				NO		25															25-14 COLPENSIONES	25	$ 1.700.667	$ 272.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.200	EPS005-SANITAS S.A.	25	$ 1.700.667	$ 212.600	$ 0	$ 212.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 1.700.667	111854832	$ 41.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 526.300

Planilla Pagada