

**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, 07 de mayo de 2025. No. del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-037-2025 Y No interno de minuta 0044 de 2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: LUZ ADRIANA ROJAS MELÉNDEZ No. de Identificación Tributaria- NIT: 1115855451 DV -6

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFOQUE GEOLOGICO, 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 AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO, NUNCHÍA, MANI, SACAMA, MONTERREY, VILLANUEVA, TRINIDAD Y CHAMEZA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Cra 4 N 15 - 44 Paz de Ariporo, Casanare
Celular:	3204428859
Duración Del Contrato:	Tres (3) meses
Acta De Inicio:	25 de marzo de 2025
Periodo de Cobro:	25/03/2025 A 24/04/2025
Número de periodo:	1 de 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$13.119.321,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$4.373.107,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$8.746.214,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$4.373.107,00 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE).
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 0,00 (CERO)

Luz Adriana Rojas M.
LUZ ADRIANA ROJAS MELÉNDEZ

*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, 07 de mayo del 2025

Señores

Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare

La ciudad

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

Yo, LUZ ADRIANA ROJAS MELÉNDEZ identificada con Cédula de Ciudadanía número 1115855451 DE Paz de Ariporo, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

1. Soy residente fiscal Colombiano.

SI ☒ 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 25-03-2025 y el 24-04-2025, en los pagos que me realice la el FGRDC de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional (Hasta 100 UVT mensuales - \$4.979.900). Art 387 ET-DR 4713/05	\$
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-037 2025 y No interno de minuta 0044 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,

LUZ ADRIANA ROJAS MELÉNDEZ
C.C No. 1115855451 de Paz de Ariporo



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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 07/05/2025	Número y fecha del Contrato: No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-037-2025 y No interno de minuta 0044 de 2025
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 25/03/2025 A: 24/04/2025 Informe No. 1 de 3	
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE	
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.	
Nombres y Apellidos del Contratista: LUZ ADRIANA ROJAS MELÉNDEZ No. de Identificación: 1.115.855.451 DV- 6 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: 06/05/2025	
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFOQUE GEOLOGICO, 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 AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO, NUNCHÍA, MANI, SACAMA, MONTERREY, VILLANUEVA, TRINIDAD Y CHAMEZA 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: Tres (3) Meses	Meses Ejecutados: Un (1) Mes
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 25/03/2025	Fecha de Terminación: 24/06/2025
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 24/04/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 33.33%, contra una programada de 100%.del Total	
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)	
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$13.119.321,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 4.373.107,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 8.746.214,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 4.373.107,00 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE)
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 0,00
Forma de pago: El Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare pagará la totalidad del valor del contrato al contratista de la siguiente manera: El valor del presente contrato se pagará mediante tres (3) mensualidades vencidas por valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE (\$4.373.107,00), cada una, previa presentación del informe de actividades aprobado por el supervisor y acreditación de encontrarse al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral de conformidad con las normas que rigen la materia, para un presupuesto total de TRECE MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTIÚN PESOS M/CTE (\$13.119.321,00).	
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta de ahorros.
	No. 840-340659-09
	Entidad Financiera: Bancolombia

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

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

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

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.2.3.2.02.02.009.19	250051	21/03/2025	\$13.119.321,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.2.3.2.02.02.009.19	250044	21/03/2025	\$13.119.321,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa		Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa	

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

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

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

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Numero de recibo	25010001		
	Fecha	25/03/2025		
	Valor	\$131.200		
Contrato Adicional	Numero de recibo			
	Fecha			
	Valor	\$	\$	\$

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

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



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

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

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	7970313510	\$349.849	\$43.800	\$44.600	Marzo - 2025	Nueva EPS
PENSIÓN	16 %	7970313510	\$349.849	\$56.000	\$57.000	Marzo - 2025	Colpensiones
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	7970313510	\$8.800	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 4.373.107,00	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 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 02 de enero 2024
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-037
-2025 y No interno de minuta 0044 de 2025
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14

Revisó:
Luz Nidia Cataño
Profesional contratada FGRDC
Vo.Bo.

8

GOBERNACION DE CASANARE
SECRETARIA DE HACIENDA
DIRECCION TECNICA DE TESORERIA

TIPO DCTO: NC
NUMERO: 25010001
FECHA REG.LIBRO: 28-MAR-2025
FECHA BANCO: 25-MAR-2025
TERCERO: 1115855451
LUZ ADRIANA ROJAS MELENDEZ
VALOR: CIENTO TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE -----
CONCEPTO: PAGO ESTAMPILLA PROCULTURA CONTRATO N°0044-2025 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO
GESTION DEL RIESGO. CONTRATISTA: LUZ ADRIANA ROJAS MELENDEZ

111006002004	MOVIMIENTO PRESUPUESTAL	
130588001	MOVIMIENTO CONTABLE	
	131,200.00	131,200.00

Certificación Bancaria

Martes, 06 de mayo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LUZ ADRIANA ROJAS MELENDEZ identificado(a) con CC 1115855451, 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	84034065909	2022-03-16	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 Unbe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 14804378581			
		 (415)7707212489984(8020) 000001480437858 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 1 5 8 5 5 4 5 1		6. DV 6	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Yopal		14. Buzón electrónico 4 4
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 1 1 5 8 5 5 4 5 1	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9	29. Departamento Casanare 8 5		30. Ciudad/Municipio Paz de Ariporo 2 5 0
31. Primer apellido ROJAS		32. Segundo apellido MELENDEZ		33. Primer nombre LUZ	
34. Otros nombres ADRIANA					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Casanare	40. Ciudad/Municipio Paz de Ariporo		
41. Dirección principal CR 4 15 44					
42. Correo electrónico adris_rojas20@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 2 0 4 4 2 8 8 5 9		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 7 1 1 2	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 0 5 0 7	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código 3 1 1 8
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CPC					
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 ROJAS MELENDEZ LUZ ADRIANA					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1115855451	NÚMERO PLANILLA: 7970313510	TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
CÓDIGO DE RAZÓN SOCIAL: PAZ DE ARIPORE	DEPARTAMENTO: CASANARE	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 25	MES: marzo
DIRECCIÓN: CARRERA 4 NO 15 44	TELÉFONO: 025250506	FECHA PAGO (año/mes/día): 2025/03/06	AÑO: 2025
TIPO DE EMPLEADOR: USUARIO PRIVADO	ACTIVIDAD ECONOMICA: ACTIVIDADES REGULADORAS Y FACILITADORAS DE LA ACT	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20250306	1462670468
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		

TOTAL APORTES A PENSION									
CÓDIGO	25-14 COLPENSIONES	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD IRP	VALOR	VALOR PAGADO
25-14				1	\$ 56.000				\$ 57.000
SUBTOTAL:									\$ 57.000

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	EPS037-NUOVA EPS	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD IRP	VALOR	VALOR PAGADO
EPS037				1	\$ 43.800				\$ 44.800
SUBTOTAL:									\$ 44.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD IRP	VALOR	VALOR PAGADO
14-23				1	\$ 8.000				\$ 8.000
SUBTOTAL:									\$ 8.000

LIQUIDACIÓN INSTALADA APORTES									
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSION									
NOVEDADES									
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO DE COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	COLPENSIONES	ADMINISTRADORA	NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES
1	LUZ ADRIANA ROJAS MELENDEZ	25-14	\$ 1.749.243	25-14	COLPENSIONES	NO	NO	NO	NO
TOTAL PAGADO: \$ 110.400									





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1115855451
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUZ ADRIANA ROJAS MELENDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DEPARTAMENTO: CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 4 NO 15 44	TELÉFONO: 7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7970313510	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN: MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	25	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1462670486

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				\$ 57.000
SUBTOTAL:					1	\$ 57.000
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS				\$ 44.600
SUBTOTAL:					1	\$ 44.600
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.				\$ 8.800
SUBTOTAL:					1	\$ 8.800

VALOR SIN MORA:	\$ 108.400
VALOR MORA:	\$ 2.000
TOTAL PAGADO:	\$ 110.400

**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, 07 de mayo de 2025. No. del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-037-2025 Y No interno de minuta 0044 de 2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: LUZ ADRIANA ROJAS
MELÉNDEZ No. de Identificación Tributaria- NIT: 1115855451 DV -6

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFOQUE GEOLOGICO, 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 AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO,
NUNCHÍA, MANI, SACAMA, MONTERREY, VILLANUEVA, TRINIDAD Y CHAMEZA DEL DEPARTAMENTO DE
CASANARE.

Dirección Residencia:	Cra 4 N 15 - 44 Paz de Ariporo, Casanare
Celular:	3204428859
Duración Del Contrato:	Tres (3) meses
Acta De Inicio:	25 de marzo de 2025
Periodo de Cobro:	25/03/2025 A 24/04/2025
Número de periodo:	1 de 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$13.119.321,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$4.373.107,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$8.746.214,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$4.373.107,00 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE).
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 0,00 (CERO)

Luz Adriana Rojas M.
LUZ ADRIANA ROJAS MELÉNDEZ

***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, 07 de mayo del 2025

Señores

Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare

La ciudad

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

Yo, LUZ ADRIANA ROJAS MELÉNDEZ identificada con Cédula de Ciudadanía número 1115855451 DE Paz de Ariporo, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

1. Soy residente fiscal Colombiano. SI ☒ 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 25-03-2025 y el 24-04-2025, en los pagos que me realice la el FGRDC de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional (Hasta 100 UVT mensuales - \$4.979.900). Art 387 ET-DR 4713/05	\$
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.

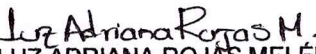
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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-037 2025 y No interno de minuta 0044 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,


LUZ ADRIANA ROJAS MELÉNDEZ
C.C No. 1115855451 de Paz de Ariporo



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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 07/05/2025	Número y fecha del Contrato: No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-037-2025 y No interno de minuta 0044 de 2025
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 25/03/2025 A: 24/04/2025 Informe No. 1 de 3	
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE	
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.	
Nombres y Apellidos del Contratista: LUZ ADRIANA ROJAS MELÉNDEZ No. de Identificación: 1.115.855.451 DV- 6 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: 06/05/2025	
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFOQUE GEOLOGICO, 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 AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO, NUNCHÍA, MANI, SACAMA, MONTERREY, VILLANUEVA, TRINIDAD Y CHAMEZA 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 2024005850028 BPIN:
Plazo de Ejecución: Tres (3) Meses	Meses Ejecutados: Un (1) Mes
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 25/03/2025	Fecha de Terminación: 24/06/2025
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 24/04/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 33.33%, contra una programada de 100%.del Total.	
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)	
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$13.119.321,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 4.373.107,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 8.746.214,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 4.373.107,00 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE)
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 0,00
Forma de pago: El Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare pagará la totalidad del valor del contrato al contratista de la siguiente manera: El valor del presente contrato se pagará mediante tres (3) mensualidades vencidas por valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE (\$4.373.107,00), cada una, previa presentación del informe de actividades aprobado por el supervisor y acreditación de encontrarse al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral de conformidad con las normas que rigen la materia, para un presupuesto total de TRECE MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTIÚN PESOS M/CTE (\$13.119.321,00).	
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta de ahorros.
	No. 840-340659-09
	Entidad Financiera: Bancolombia

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

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

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

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.2.3.2.02.02.009.19	250051	21/03/2025	\$13.119.321,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.2.3.2.02.02.009.19	250044	21/03/2025	\$13.119.321,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa		Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa	

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

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

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

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Numero de recibo	25010001		
	Fecha	25/03/2025		
	Valor	\$131.200		
Contrato Adicional	Numero de recibo			
	Fecha			
	Valor	\$	\$	\$

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

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



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

FO-AB-61

16-03-2021

V. 06

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	7970313510	\$349.849	\$43.800	\$44.600	Marzo - 2025	Nueva EPS
PENSIÓN	16 %	7970313510	\$349.849	\$56.000	\$57.000	Marzo - 2025	Colpensiones
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	7970313510	\$8.800	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 4.373.107,00	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 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 02 de enero 2024
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-037
-2025 y No interno de minuta 0044 de 2025
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14


Revisó:
Luz Nidia Catano
Profesional contratada FGRDC
Vo.Bo.



INFORME DE ACTIVIDADES

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

Informe de actividades No 1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-037-2025 y número interno de minuta 0044 de fecha 21 de marzo de 2025, cuyo Objeto es PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFOQUE GEOLOGICO, 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 AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO, NUNCHIA, MANI, SACAMA, MONTERREY, VILLANUEVA, TRINIDAD Y CHAMEZA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Yopal, 07 de mayo del 2025

Ingeniero

GUILLERMO VELANDIA GRANADOS

DIRECTOR DEPARTAMENTAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE

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

Ciudad

Ref.: Informe de Actividades No. 1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-037-2025 y No interno 0044 de 2025

Cordial Saludo,

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 25/03/2025 hasta 24/04/2025.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFOQUE GEOLOGICO, 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 AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO, NUNCHIA, MANI, SACAMA, MONTERREY, VILLANUEVA, TRINIDAD Y CHAMEZA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

2. PLAZO DE EJECUCIÓN: TRES MESES (3)

3. FECHA DE INICIO: 2025-03-25

4. FECHA DE TERMINACIÓN: 2025-06-24

5. SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:

Acta No.	Tiempo
-	-

Acta No.	Fecha Reinicio
-	-

6. PRÓRROGAS:

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN:

8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: 13.119.321,00 (TRECE MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTIÚN PESOS M/CTE).

9. ADICIONES: \$0,00 M.L.C.

10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: 13.119.321,00 (TRECE MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTIÚN PESOS M/CTE).

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 24/04/2025, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-037-2025 y No interno 0044 de 2025, presenta una ejecución del 33,33% contra una programada del 100%.

Informe de actividades No 1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-037-2025 y número interno de minuta 0044 de fecha 21 de marzo de 2025, cuyo Objeto es PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFOQUE GEOLOGICO, 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 AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO, NUNCHIA, MANI, SACAMA, MONTERREY, VILLANUEVA, TRINIDAD Y CHAMEZA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$ 13.119.321,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL, CONTRATO	\$ 13.119.321,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE INFORME N° 1	\$4.373.107,00	\$0,00	\$4.373.107,00
POR EJECUTAR	\$8.746.214,00	\$0,00	\$ 0,00
TOTAL	\$13.119.321,00	\$0,00	\$4.373.107,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 1: \$4.373.107,00 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE).

ACTIVIDADES:

ACTIVIDADES A DESARROLLAR PARA EL LOGRO DEL OBJETO A CONTRATAR

1. Realizar como mínimo 24 visitas técnicas en campo con enfoque geológico a los puntos críticos y/o áreas habitadas en riesgo, afectadas por eventos naturales y/o antrópicos en los municipios Aguazul, Paz de Ariporo, Nunchía, Maní, Sacama, Monterrey, Villanueva, Trinidad y Chameza del Departamento de Casanare.
2. Emitir como mínimo 24 conceptos técnicos con enfoque geológico 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 nitido en la mayor parte con dronne, antecedentes, descripción geológica, marco legal, alternativas de solución, conclusiones, recomendaciones y análisis de riesgo, en los municipios de Aguazul, Paz de Ariporo, Nunchía, Maní, Sacama, Monterrey, Villanueva, Trinidad y Chameza del Departamento de Casanare.
3. Remitir como mínimo 24 conceptos técnicos aprobados y firmados al municipio de Aguazul, Paz de Ariporo, Nunchía, Maní, Sacama, Monterrey, Villanueva, Trinidad y Chameza del Departamento de Casanare, anexas pantallazo enviado al correo institucional.
4. 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.
5. Presentar informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes al vencimiento de cada periodo de ejecución y enviar al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co con todos los soportes, donde se evidencie la recolección de datos, actas de visitas en campo, encuestas, conceptos técnicos, pantallazos de remisiones y registro fotográfico de las actividades realizadas.
6. Apoyar al FGRDC en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en el Departamento de Casanare y desarrollar las demás actividades inherentes al objeto contractual, asignadas por el supervisor.

Informe de actividades No 1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-037-2025 y número interno de minuta 0044 de fecha 21 de marzo de 2025, cuyo Objeto es PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFOQUE GEOLOGICO, 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 AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO, NUNCHIA, MANI, SACAMA, MONTERREY, VILLANUEVA, TRINIDAD Y CHAMEZA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

D. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

ACTIVIDAD REALIZADA	Porcentaje (%)	Referencia
<p>En el periodo comprendido entre el 25 de marzo de 2025 y el 24 de abril de 2025 desarrolle lo siguiente:</p> <p>Realice 08 visitas técnicas con enfoque geológico a puntos críticos y/o áreas habitadas en riesgo, afectadas por eventos naturales y/o antrópicos en los municipios de Villanueva y Nunchía (Para un acumulado de 08 visitas).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- VISITA TÉCNICA VEREDA EL HORQUETON DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA (31/03/2025). 2- VISITA TÉCNICA CENTRO POBLADO LA YOPALOSA DEL MUNICIPIO DE NUNCHÍA (01/04/2025). 3- VISITA TÉCNICA I.E. ANTONIO NARIÑO SEDE CAMILO TORRES VEREDA LAS CAÑAS DEL MUNICIPIO DE NUNCHÍA (22/04/2025). 4- VISITA TÉCNICA I.E. SALVADOR CAMACHO ROLDÁN VEREDA LA VIRGEN DEL MUNICIPIO DE NUNCHÍA (22/04/2025). 5- VISITA TÉCNICA VEREDA TABLÓN DE TACARE DEL MUNICIPIO DE NUNCHÍA (22/04/2025). 6- VISITA TÉCNICA VEREDA LA VIRGEN DEL MUNICIPIO DE NUNCHÍA (22/04/2025). 7- VISITA TÉCNICA I.E. ANTONIO NARIÑO VEREDA REDENCIÓN DEL MUNICIPIO DE NUNCHÍA (22/04/2025). 8- VISITA TÉCNICA VEREDA PIEDECUESTA DEL MUNICIPIO DE NUNCHÍA (22/04/2025). <p>Anexo actas en medio magnético CD.</p> <p>Emití 2 conceptos técnicos los cuales contienen la siguiente información: introducción, localización, coordenadas, sector, vereda, municipio, desarrollo de la visita, antecedentes, descripción geológica y geomorfológica, marco legal, alternativas de solución, conclusiones, recomendaciones y análisis de riesgo. (Para un acumulado de 02 informes).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- INFORME No. 009. INFORME TÉCNICO PUNTOS CRÍTICOS Y/O ÁREAS HABITADAS VEREDA EL HORQUETON, MUNICIPIO DE VILLANUEVA-CASANARE. 2- INFORME No. 013. INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO Y/O ÁREA HABITADA CENTRO POBLADO LA YOPALOSA, MUNICIPIO NUNCHÍA-CASANARE. <p>Anexo informes realizados en medio magnético CD.</p> <p>Nota: Es de aclarar que de acuerdo a la actividad No.1 realice 08 visitas técnicas, de las cuales emití 02 informes técnicos que se relacionan en este periodo de cobro, quedando pendiente 06 informes técnicos debido a que me encontraba en campo cumpliendo con visitas técnicas, por lo tanto, se relacionara en la cuenta de cobro No.2 de fecha 25/04/2025 al 24/05/2025.</p> <p>En este periodo de cobro no envié conceptos técnicos al CMGRD-Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres de las visitas técnicas de los municipios de Villanueva y Nunchía (Para un acumulado de 0 conceptos enviados).</p> <p>Nota: En esta actividad se realizaron los oficios y están pendientes de firma del director, los soportes de envío de los conceptos técnicos 009 y 013 se relacionarán en el periodo comprendido del 25 de abril al 24 de mayo en mi cuenta de cobro No.2</p> <p>Diligencie y consolide en la base de datos la información de los formatos y matrices, que establece el procedimiento PR-PDD-07 y encuestas de percepción de acuerdo con las visitas realizadas en campo de los siguientes municipios (Villanueva y Nunchía).</p> <p>Anexo formatos y base de datos (Excel) en medio magnético CD.</p>	33,33%	1
<p>Anexo actas en medio magnético CD.</p> <p>Emití 2 conceptos técnicos los cuales contienen la siguiente información: introducción, localización, coordenadas, sector, vereda, municipio, desarrollo de la visita, antecedentes, descripción geológica y geomorfológica, marco legal, alternativas de solución, conclusiones, recomendaciones y análisis de riesgo. (Para un acumulado de 02 informes).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- INFORME No. 009. INFORME TÉCNICO PUNTOS CRÍTICOS Y/O ÁREAS HABITADAS VEREDA EL HORQUETON, MUNICIPIO DE VILLANUEVA-CASANARE. 2- INFORME No. 013. INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO Y/O ÁREA HABITADA CENTRO POBLADO LA YOPALOSA, MUNICIPIO NUNCHÍA-CASANARE. <p>Anexo informes realizados en medio magnético CD.</p> <p>Nota: Es de aclarar que de acuerdo a la actividad No.1 realice 08 visitas técnicas, de las cuales emití 02 informes técnicos que se relacionan en este periodo de cobro, quedando pendiente 06 informes técnicos debido a que me encontraba en campo cumpliendo con visitas técnicas, por lo tanto, se relacionara en la cuenta de cobro No.2 de fecha 25/04/2025 al 24/05/2025.</p> <p>En este periodo de cobro no envié conceptos técnicos al CMGRD-Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres de las visitas técnicas de los municipios de Villanueva y Nunchía (Para un acumulado de 0 conceptos enviados).</p> <p>Nota: En esta actividad se realizaron los oficios y están pendientes de firma del director, los soportes de envío de los conceptos técnicos 009 y 013 se relacionarán en el periodo comprendido del 25 de abril al 24 de mayo en mi cuenta de cobro No.2</p> <p>Diligencie y consolide en la base de datos la información de los formatos y matrices, que establece el procedimiento PR-PDD-07 y encuestas de percepción de acuerdo con las visitas realizadas en campo de los siguientes municipios (Villanueva y Nunchía).</p> <p>Anexo formatos y base de datos (Excel) en medio magnético CD.</p>	8,33%	2
<p>Anexo actas en medio magnético CD.</p> <p>Emití 2 conceptos técnicos los cuales contienen la siguiente información: introducción, localización, coordenadas, sector, vereda, municipio, desarrollo de la visita, antecedentes, descripción geológica y geomorfológica, marco legal, alternativas de solución, conclusiones, recomendaciones y análisis de riesgo. (Para un acumulado de 02 informes).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- INFORME No. 009. INFORME TÉCNICO PUNTOS CRÍTICOS Y/O ÁREAS HABITADAS VEREDA EL HORQUETON, MUNICIPIO DE VILLANUEVA-CASANARE. 2- INFORME No. 013. INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO Y/O ÁREA HABITADA CENTRO POBLADO LA YOPALOSA, MUNICIPIO NUNCHÍA-CASANARE. <p>Anexo informes realizados en medio magnético CD.</p> <p>Nota: Es de aclarar que de acuerdo a la actividad No.1 realice 08 visitas técnicas, de las cuales emití 02 informes técnicos que se relacionan en este periodo de cobro, quedando pendiente 06 informes técnicos debido a que me encontraba en campo cumpliendo con visitas técnicas, por lo tanto, se relacionara en la cuenta de cobro No.2 de fecha 25/04/2025 al 24/05/2025.</p> <p>En este periodo de cobro no envié conceptos técnicos al CMGRD-Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres de las visitas técnicas de los municipios de Villanueva y Nunchía (Para un acumulado de 0 conceptos enviados).</p> <p>Nota: En esta actividad se realizaron los oficios y están pendientes de firma del director, los soportes de envío de los conceptos técnicos 009 y 013 se relacionarán en el periodo comprendido del 25 de abril al 24 de mayo en mi cuenta de cobro No.2</p> <p>Diligencie y consolide en la base de datos la información de los formatos y matrices, que establece el procedimiento PR-PDD-07 y encuestas de percepción de acuerdo con las visitas realizadas en campo de los siguientes municipios (Villanueva y Nunchía).</p> <p>Anexo formatos y base de datos (Excel) en medio magnético CD.</p>	0%	3
<p>Anexo actas en medio magnético CD.</p> <p>Emití 2 conceptos técnicos los cuales contienen la siguiente información: introducción, localización, coordenadas, sector, vereda, municipio, desarrollo de la visita, antecedentes, descripción geológica y geomorfológica, marco legal, alternativas de solución, conclusiones, recomendaciones y análisis de riesgo. (Para un acumulado de 02 informes).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- INFORME No. 009. INFORME TÉCNICO PUNTOS CRÍTICOS Y/O ÁREAS HABITADAS VEREDA EL HORQUETON, MUNICIPIO DE VILLANUEVA-CASANARE. 2- INFORME No. 013. INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO Y/O ÁREA HABITADA CENTRO POBLADO LA YOPALOSA, MUNICIPIO NUNCHÍA-CASANARE. <p>Anexo informes realizados en medio magnético CD.</p> <p>Nota: Es de aclarar que de acuerdo a la actividad No.1 realice 08 visitas técnicas, de las cuales emití 02 informes técnicos que se relacionan en este periodo de cobro, quedando pendiente 06 informes técnicos debido a que me encontraba en campo cumpliendo con visitas técnicas, por lo tanto, se relacionara en la cuenta de cobro No.2 de fecha 25/04/2025 al 24/05/2025.</p> <p>En este periodo de cobro no envié conceptos técnicos al CMGRD-Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres de las visitas técnicas de los municipios de Villanueva y Nunchía (Para un acumulado de 0 conceptos enviados).</p> <p>Nota: En esta actividad se realizaron los oficios y están pendientes de firma del director, los soportes de envío de los conceptos técnicos 009 y 013 se relacionarán en el periodo comprendido del 25 de abril al 24 de mayo en mi cuenta de cobro No.2</p> <p>Diligencie y consolide en la base de datos la información de los formatos y matrices, que establece el procedimiento PR-PDD-07 y encuestas de percepción de acuerdo con las visitas realizadas en campo de los siguientes municipios (Villanueva y Nunchía).</p> <p>Anexo formatos y base de datos (Excel) en medio magnético CD.</p>	33,33%	4

Informe de actividades No 1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-037-2025 y número interno de minuta 0044 de fecha 21 de marzo de 2025, cuyo Objeto es PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFOQUE GEOLOGICO, 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 AGUAZUL, PAZ DE ARIPORO, NUNCHIA, MANI, SACAMA, MONTERREY, VILLANUEVA, TRINIDAD Y CHAMEZA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

<p>Presente informe de actividades mensual en medio físico y magnético con copia al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co con todos los soportes, acta de visitas en campo, encuestas y conceptos técnicos.</p> <p>Anexo soporte de envío en medio magnético CD.</p> <p><i>Nota: Se envió al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co el primer informe de cobro el día 7 de mayo de 2025.</i></p>	33,33%	5
<p>-El día 26 de marzo de 2025, asistí a la reunión del grupo de visitas técnicas, realizada en la oficina de la Dirección Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres (DDGRD).</p> <p>-El día 21 de abril de 2025 asistí a la Mesa Técnica del grupo de visitas técnicas, realizada de manera virtual.</p> <p>Anexo evidencias en medio magnético CD.</p>	33,33%	6

E. OBSERVACIONES: Se anexa soporte de pago de seguridad social planilla 7970313510 del mes de MARZO del 2025 con los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético 1 (CD).

Atentamente,

Luz Adriana Rojas M.
LUZ ADRIANA ROJAS MELÉNDEZ
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
GUILLERMO 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
Mónica Angulo Hernández
Profesional Universitaria DDGRD

Revisó:
Ysleny Camargo Rodríguez
Ysleny Camargo Rodríguez
Profesional Jurídica DDGRD



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: CÓDIGO SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE REPRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA Y ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA PAZ DE ARIPOPO CALLE 4 NO 15 44 03-INDEPENDIENTE UNICO	NÚMERO PLANILLA: DÍAS DE APORTA: FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): ACTIVIDADES reguladoras y liquidadoras de la act	FIN DE PLANILLA: 2023 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 20230508 NÚMERO AUTORIZACIÓN:
CÓDIGO SOCIAL: 111585451		MORA: \$ 1.000	
CÓDIGO SOCIAL: 111585451		MORA: \$ 1.000	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	25-14 COLPENSIONES	CÓDIGO	25-14 COLPENSIONES
EP5037	1	EP5037	1
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	25-14 COLPENSIONES	CÓDIGO	25-14 COLPENSIONES
EP5037	1	EP5037	1
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	25-14 COLPENSIONES	CÓDIGO	25-14 COLPENSIONES
EP5037	1	EP5037	1
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	25-14 COLPENSIONES	CÓDIGO	25-14 COLPENSIONES
EP5037	1	EP5037	1
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL PAGADO: \$ 110.400



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115855451
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUZ ADRIANA ROJAS MELENDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 4 NO 15 44 TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7970313510	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:
DÍAS DE MORA:	25	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		1462670486

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	\$ 57.000	
SUBTOTAL:				1	\$ 57.000	
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	\$ 44.600	
SUBTOTAL:				1	\$ 44.600	
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 8.800	
SUBTOTAL:				1	\$ 8.800	

VALOR SIN MORA:	\$ 108.400
VALOR MORA:	\$ 2.000
TOTAL PAGADO:	\$ 110.400