Gobernación de Casanare
NIT: 892099210-6

NO OBLIGADOS A FACTURAR
FO-AB-18
13-03-2021
V. 07

161

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, 10 de junio de 2025 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP IIFGRDC-CDCPSP-042-2025 y Numero Interno 0056-2025.

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY No. de Identificación Tributaria- NIT: 7.061.655 DV -0

Objeto Contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA CARACTERIZACIÓN GEOLÓGICA DE LA ACTUALIZACIÓN GEORREFERENCIAL DE PUNTOS Y/O ÁREAS CRÍTICAS AFECTADAS POR FENÓMENOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS AL FGRDC EN EL DEPARTAMENTO CASANARE.	
Dirección Residencia:	Calle 32 No. 06 - 04 Yopal, Casanare
Celular:	3108086026
Duración Del Contrato:	Tres (3) meses
Acta De Inicio:	09 de abril de 2025
Periodo de Cobro:	09 /05/2025 A 08/06/2025
Número de periodo:	2 de 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 15.305.880,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 10.203.920.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 5.101.960,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	($ 5.101.960,00) CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE.
Saldo a favor del FGRDC:	$ 0 (CERO)

HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY

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, 10 de junio de 2025

Señores
GOBERNACION DE CASANARE
FONDO DE GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
La cuidad

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, **HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY,** identificado(a) con cédula de ciudadanía número 7.061.655 de Villanueva, por medio de la presente y 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 por el FGRDC 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 09-05-2025 y el 08-06-2025, 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- $4.979.900,00)	$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales $796.784,00) *Art 387 ET*	$ 0

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 ($1.593.568,00) *Art 387 ET.*

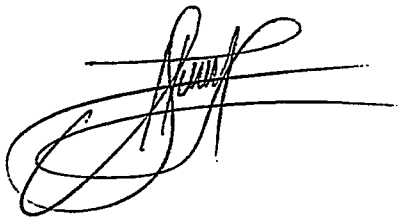
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1029652958	Silvana	Barrera	Perez	Hija	15

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-042-2025 Número interno 0056 de fecha 08 de abril de 2025 fueron ejecutados en el municipio de YOPAL (CAS) 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



HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY
7.061.655 de Villanueva

Gobernación de Casanare
NIT:892099210-6

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 10/06/2025	Número y fecha del Contrato: No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-042-2025 N° interno 0056 del 2025
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 09/05/2025 A: 08/06/2025 Informe No. 2 de 3

UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY No. de Identificación: 7.061.655 DV- 0

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: 10/06/2025

Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA CARACTERIZACIÓN GEOLÓGICA DE LA ACTUALIZACIÓN GEORREFERENCIAL DE PUNTOS Y/O ÁREAS CRÍTICAS AFECTADAS POR FENÓMENOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS AL FGRDC EN EL DEPARTAMENTO CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	Código BPIN: 2024005850028
Plazo de Ejecución: Tres (3) Meses	Meses Ejecutados: Dos (2) Meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 09/04/2025	Fecha de Terminación: 08/07/2025

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 08/06/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 66,67%, contra una programada de 100%.del Total.

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$15.305.880,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$10.203.920.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$5.101.960,00
Valor por pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$5.101.960,00 CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE.
Saldo a favor del FGRDC:	$ 0 (CERO)

Forma de pago: El valor del presente contrato se pagara mediante TRES (3) mensualidades vencidas, cada una por un valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00), 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 QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($15.305.880,00).

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS
	No. 39380313
	Entidad Financiera: Nu. Colombia Compañía de Financiamiento S.A.

B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo con 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	250061	07/04/2025	$15.305.880,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.2.3.2.02.02.009.19	250056	08/04/2025	$15.305.880,00
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 Unitropico 1.25%
Contrato Inicial	Numero de recibo	25012583	
	Fecha	09/04/2025	
	Valor	$ 153,100.00	
Contrato Adicional	Numero de recibo		
	Fecha		
	Valor	$	$

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

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

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

CUENTA No. 3

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	7970753881	$ 2.040.784	$ 255.100	$ 255.100	Mayo 2025	Sanitas
PENSIÓN	16 %	7970753881	$ 2.040.784	$ 326.600	$ 326.600	Mayo 2025	Colpensiones

ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:
	3	7970753881	$49.800	Positiva

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 5.101.960,00	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 Bogotá D.C
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC
Ordenanza No. 17 de fecha 25 de noviembre de 2020

SUPERVISOR

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 Bogotá D.C
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de Casanare
Decreto N.° 004 del 2 de enero 2024
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-042-2025 Número interno 0056 de 2025.

Revisó:
Luz Nidia Cataño
Profesional Contrato FGRDC
Vo Bo



Certificado de Cuenta

Nu Compañía de Financiamiento S.A., NIT 901.658.107-2

Nombre

Henry Abrahan Barrera Monroy

Identificación

Cédula de ciudadanía: 7061655

Cuenta de ahorros

Número de cuenta: 39380313

Estado

Activa

Cliente desde

27 de diciembre de 2024

Esta certificación fue expedida el 10 de junio de 2025 a solicitud del titular.

Nu Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nu Compañía de Financiamiento S.A.

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14924595641

(415)7707212489984(8020) 000001492459564 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 0 6 1 6 5 5	0	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	7 0 6 1 6 5 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Villanueva 4 4 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARRERA	MONROY	HENRY	ABRAHAN

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: CR 18 31 76 BRR VEINTE DE JULIO

42. Correo electrónico: henrybarra@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 7 3 0	2 0 0 5 0 4 2 6	7 1 1 2	2 0 0 5 0 4 2 6	0 0 1 0	7 7 1 0	2 1 4 9	

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	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BARRERA MONROY HENRY ABRAHAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7061655
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CASANARE	TELÉFONO:	9999999
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:	7970753881		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1541520024

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 326.600
SUBTOTAL:			1	**$ 326.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 255.100
SUBTOTAL:			1	**$ 255.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 49.800
SUBTOTAL:			1	**$ 49.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 631.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 631.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

Mayo

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7061655
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CASANARE	TELÉFONO:	9999999
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:		7970753881	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1541520024

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	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.600	$ 0	$ 326.600
SUBTOTALES:										$ 326.600	$ 0	$ 326.600

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	$ 255.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.100	$ 0	$ 0	$ 255.100
SUBTOTALES:													$ 255.100	$ 0	$ 0	$ 255.100

Planilla Pagada

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	$ 49.800	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 49.800
SUBTOTALES:									$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 49.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 7061655	BARRERA MONROY HENRY ABRAHAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.040.784				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.040.784	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.040.784	$ 255.100	$ 0	$ 255.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.040.784	7061655	$ 49.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 631.500

Planilla Pagada

GOBERNACIÓN DE
CASANARE
NIT: 892099216-6

PAZ Y SALVO
FO-FM-01
18-11-2024
V.01

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

Fecha Radicado:	10- de junio del 2025.
Contrato No.	0056
Contratista:	Henry A. Barrera M.

No tiene pendientes consecutivos de Oficios, Memorandos, Circulares y/o Resoluciones.	Nombre y Firma de quien CERTIFICA:
No tiene PQR y/o solicitudes VENCIDAS por resolver de acuerdo a la plataforma de correspondencia y matriz interna.	Nombre y Firma de quien CERTIFICA:
Se realizó Consulta de la Planilla de Pago de Salud y Pensión No. 29707538681 Correspondiente al mes de Mayo de 2025. ***(Se anexa pantallazo de verificación)***	Nombre y Firma de quien CERTIFICA:
Se evidenció el cargue de los documentos pertenecientes a la ejecución del contrato, en la carpeta compartida de la red interna existente DGRD, correspondiente a los siguientes informes:_____	Nombre y Firma de quien CERTIFICA:
PARA LA ÚLTIMA CUENTA DE COBRO Se verifica que el contratista no tiene pendientes y los elementos utilizados durante el desarrollo del contrato, se encuentran en buenas condiciones y se reciben a satisfacción.	Nombre y Firma de quien CERTIFICA:

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 10 de junio de 2025 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP IIFGRDC-CDCPSP-042-2025 y Numero Interno 0056-2025.

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY No. de Identificación Tributaria- NIT: 7.061.655 DV -0

Objeto Contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA CARACTERIZACIÓN GEOLÓGICA DE LA ACTUALIZACIÓN GEORREFERENCIAL DE PUNTOS Y/O ÁREAS CRÍTICAS AFECTADAS POR FENÓMENOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS AL FGRDC EN EL DEPARTAMENTO CASANARE.	
Dirección Residencia:	Calle 32 No. 06 - 04 Yopal, Casanare
Celular:	3108086026
Duración Del Contrato:	Tres (3) meses
Acta De Inicio:	09 de abril de 2025
Periodo de Cobro:	09 /05/2025 A 08/06/2025
Número de periodo:	2 de 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 15.305.880,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 10.203.920.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 5.101.960,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	($ 5.101.960,00) CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE.
Saldo a favor del FGRDC:	$ 0 (CERO)

HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY

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, 10 de junio de 2025

Señores
GOBERNACION DE CASANARE
FONDO DE GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
La cuidad

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, **HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY,** identificado(a) con cédula de ciudadanía número 7.061.655 de Villanueva, por medio de la presente y 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 por el FGRDC 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 09-05-2025 y el 08-06-2025, 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- $4.979.900,00)	$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales $796.784,00) *Art 387 ET*	$ 0

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 ($1.593.568,00) *Art 387 ET.*

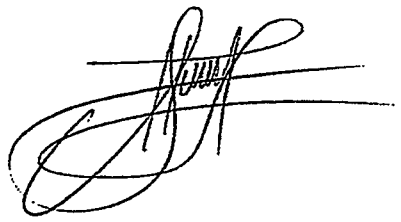
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1029652958	Silvana	Barrera	Perez	Hija	15

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-042-2025 Número interno 0056 de fecha 08 de abril de 2025 fueron ejecutados en el municipio de YOPAL (CAS) 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



HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY
7.061.655 de Villanueva

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-0

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 10/06/2025	Número y fecha del Contrato: No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-042-2025 N° interno 0056 del 2025
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 09/05/2025 A: 08/06/2025	Informe No. 2 de 3

UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY No. de Identificación: 7.061.655 DV- 0

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: 10/06/2025

Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA CARACTERIZACIÓN GEOLÓGICA DE LA ACTUALIZACIÓN GEORREFERENCIAL DE PUNTOS Y/O ÁREAS CRÍTICAS AFECTADAS POR FENÓMENOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS AL FGRDC EN EL DEPARTAMENTO CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	Código BPIN: 2024005850028
Plazo de Ejecución: Tres (3) Meses	Meses Ejecutados: Dos (2) Meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 09/04/2025	Fecha de Terminación: 08/07/2025

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 08/06/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 66,67%, contra una programada de 100%.del Total.

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$15.305.880,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$10.203.920.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$5.101.960,00
Valor por pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$5.101.960,00 CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE.
Saldo a favor del FGRDC:	$ 0 (CERO)

Forma de pago: El valor del presente contrato se pagara mediante TRES (3) mensualidades vencidas, cada una por un valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00), 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 QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($15.305.880,00).

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS
	No. 39380313
	Entidad Financiera: Nu. Colombia Compañía de Financiamiento S.A.

B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo con 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	250061	07/04/2025	$15.305.880,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.132311 08x.2.3.2.02.02.009.19	250056	08/04/2025	$15.305.880,00
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 Cultura1%	Estampilla Pro Unitropico1.25%
Contrato Inicial	Numero de recibo	25012583	
	Fecha	09/04/2025	
	Valor	$ 153,100.00	
Contrato Adicional	Numero de recibo		
	Fecha		
	Valor	$	$

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

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

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

CUENTA No. 3

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	7970753881	$ 2.040.784	$ 255.100	$ 255.100	Mayo 2025	Sanitas
PENSIÓN	16 %	7970753881	$ 2.040.784	$ 326.600	$ 326.600	Mayo 2025	Colpensiones
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	7970753881	$49.800	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 5.101.960,00	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 Bogotá D.C
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC
Ordenanza No. 17 de fecha 25 de noviembre de 2020

SUPERVISOR

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 Bogotá D.C
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de Casanare
Decreto N.º 004 del 2 de enero 2024
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-042-2025 Número interno 0056 de 2025.

Revisó:
Luz Nidia Cataño
Profesional Contrato FGRDC
Vo Bo

Informe No.2 de actividades del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-042-2025 Número interno 0056 de fecha 08 de abril de 2025, cuyo Objeto es: "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA CARACTERIZACIÓN GEOLÓGICA DE LA ACTUALIZACIÓN GEORREFERENCIAL DE PUNTOS Y/O ÁREAS CRÍTICAS AFECTADAS POR FENÓMENOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS AL FGRDC EN EL DEPARTAMENTO CASANARE".

Yopal, 10 de junio de 2025

Ingeniero
GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
Director Técnico de la Dirección de Gestión de Riesgos y Desastres del Departamento de Casanare. - Decreto Nº 0004 del 02/01/2024.
RL/Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC
Ciudad.

Ref.: Informe de actividades No. 2 del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SECOP II FGRDC-CDCPSP-042-2025 Número interno 0056 de 2025-04-08.

Cordial saludo,

En cumplimiento del Contrato de prestación de Servicios Profesionales de la referencia, relacionó a continuación las actividades realizadas desde: 09/05/2025, hasta el 08/06/2025.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA CARACTERIZACIÓN GEOLÓGICA DE LA ACTUALIZACIÓN GEORREFERENCIAL DE PUNTOS Y/O ÁREAS CRÍTICAS AFECTADAS POR FENÓMENOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS AL FGRDC EN EL DEPARTAMENTO CASANARE.

2. PLAZO DE EJECUCIÓN:	Tres (3) meses
3. FECHA DE INICIO:	09/04/2025
4. FECHA DE TERMINACIÓN	08/07/2025
5. SUSPENSIONES	**N/A**
6. PRORROGAS	**N/A**
7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN:	**N/A**
8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 15.305.880,00, Quince millones trescientos cinco mil ochocientos ochenta pesos m/cte.
9. ADICIONES	$ 0,00 M.L.C.
10.VALOR DEFINITIVO CONTRATO cinco mil ochocientos ochenta pesos m/cte.	$ 15.305.880,00, Quince millones trescientos

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 08/06/2025 el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SECOP II FGRDC-CDCPSP-042-2025, Número interno 0056 de 2025-04-08 presenta una ejecución del 66.67% contra una programada del 100.0%.

Informe No.2 de actividades del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-042-2025 Número interno 0056 de fecha 08 de abril de 2025, cuyo Objeto es: "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA CARACTERIZACIÓN GEOLÓGICA DE LA ACTUALIZACIÓN GEORREFERENCIAL DE PUNTOS Y/O ÁREAS CRÍTICAS AFECTADAS POR FENÓMENOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS AL FGRDC EN EL DEPARTAMENTO CASANARE".

C. ESTADO FINANCIERO.

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$ 15.305.880,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$ 15.305.880,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
INFORME No. 1	$ 5.101.960,00	$0,00	$ 5.101.960,00
PRESENTE INFORME	$ 5.101.960,00	$0,00	$ 5.101.960,00
POR EJECUTAR	$5.101.960,00	$0,00	$0,00
TOTAL	$ 15.305.880,00	$0,00	$ 10.203.920,00

VALOR A PAGAR PRESENTE INFORME DE ACTIVIDADES No. 2: CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE. ($5.101.960,00) M.L.C.

D. ACTIVIDADES:

1. Generar la caracterización cartográfica con enfoque geológico mensual de puntos y/o áreas críticas afectadas por fenómenos naturales y/o antrópicos de mínimo seis (6) municipios del departamento de Casanare.

2. Consolidar la descripción geológica en apoyo a la formulación del plan de contingencia 2025 del fenómeno de la niña.

3. Adoptar la georreferenciación emitida por la caracterización de puntos y/o áreas críticas en el sistema único nacional CTM12, conforme la resolución 370 de 2021.

4. 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.

5. 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.

Informe No.2 de actividades del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-042-2025 Número interno 0056 de fecha 08 de abril de 2025, cuyo Objeto es: "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA CARACTERIZACIÓN GEOLÓGICA DE LA ACTUALIZACIÓN GEORREFERENCIAL DE PUNTOS Y/O ÁREAS CRÍTICAS AFECTADAS POR FENÓMENOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS AL FGRDC EN EL DEPARTAMENTO CASANARE".

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Actividad Realizada en el periodo comprendido entre el 09 de mayo del 2025 y el 08 de junio del 2025.	Porcentaje (%)	Referencia
Se realiza la actualización y caracterización cartográfica con enfoque Geológico mensual de puntos y/o áreas críticas afectadas por fenómenos naturales y/o antrópicos de los siguientes municipios: 1. Se actualizan Puntos críticos en mapa de caracterización cartográfica con enfoque Geológico del municipio de Pore Casanare. 2. Se actualizan Puntos críticos en mapa de caracterización cartográfica con enfoque Geológico del municipio de Recetor Casanare. 3. Se actualizan Puntos críticos en mapa de caracterización cartográfica con enfoque Geológico del municipio de Tauramena Casanare. 4. Se actualizan Puntos críticos en mapa de caracterización cartográfica con enfoque Geológico del municipio de Yopal Casanare. 5. Se realiza mapa de caracterización cartográfica con enfoque Geológico del municipio de Aguazul Casanare. 6. Se realiza mapa de caracterización cartográfica con enfoque Geológico del municipio de Chameza Casanare. 7. Se realiza mapa de caracterización cartográfica con enfoque Geológico del municipio de Hato Corozal Casanare. 8. Se realiza mapa de caracterización cartográfica con enfoque Geológico del municipio de Mani Casanare. 9. Se realiza mapa de caracterización cartográfica con enfoque Geológico del municipio de San Luis de Palenque Casanare. 10. Se realiza mapa de caracterización cartográfica con enfoque Geológico del municipio de Villanueva Casanare. Se anexa soportes de actividades en medio magnético CD.	66.67%	1

Informe No.2 de actividades del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-042-2025 Número interno 0056 de fecha 08 de abril de 2025, cuyo Objeto es: "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA CARACTERIZACIÓN GEOLÓGICA DE LA ACTUALIZACIÓN GEORREFERENCIAL DE PUNTOS Y/O ÁREAS CRÍTICAS AFECTADAS POR FENÓMENOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS AL FGRDC EN EL DEPARTAMENTO CASANARE".

Consolidar la descripción geológica en apoyo a la formulación del plan de contingencia 2025 del fenómeno de la niña. 1. A partir del mapa Geológico de Casanare, se posicionan puntos críticos asociados con fenómenos de origen Geológico y fenómenos Hidrometeorologicos identificados por la DDGRD de los años 2024 y 2025. Se anexa soportes de actividades en medio magnético CD.	66.67%	2
Se Adoptó la georreferenciación emitida por la caracterización de puntos y/o áreas críticas en el sistema único nacional CTM12, conforme la resolución 370 de 2021, para el corte mensual a 31 de mayo. Se anexa soportes de actividades en medio magnético CD.	66.67%	3
Presenté informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los primeros diez (10) días hábiles al vencimiento de cada periodo de ejecución y se envió al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co el día 10 de junio de 2025 con todos los soportes y con el visto bueno del supervisor. Se anexa soportes de actividades en medio magnético CD.	66.67%	4
Se apoyó al FGRDC en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en el Departamento de Casanare con: 1. 21/05/2025, se realizó visita de inspección visual al deslizamiento sobre el cauce del rio Cravo Sur – municipio de Labranzagrande Boyacá, se genera informe técnico. 2. 23/05/2025, se realizó visita de inspección visual punto de deslizamiento sobre vía veredal la Unión y el cauce del Rio Chiquito – municipio de Aguazul, se genera informe técnico. 3. Se responde PQR Ref: "SOLICITUD DE INTERVENCIÓN URGENTE", visita de inspección visual punto de deslizamiento sobre vía veredal la Unión y el cauce del Rio	66.67%	5

Informe No.2 de actividades del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-042-2025 Número interno 0056 de fecha 08 de abril de 2025, cuyo Objeto es: "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA CARACTERIZACIÓN GEOLÓGICA DE LA ACTUALIZACIÓN GEORREFERENCIAL DE PUNTOS Y/O ÁREAS CRÍTICAS AFECTADAS POR FENÓMENOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS AL FGRDC EN EL DEPARTAMENTO CASANARE".

Chiquito – municipio de Aguazul. 4. Debido a que la DDGRD debe participar en las Socializaciones de cumplimiento de metas del plan de acción, se generan diapositivas para Mesa Técnica de Calidad del Agua y Saneamiento Básico del COTSA 2025, referentes a información de las PTAP´s de los municipios de Monterrey y la Salina. Se anexa soportes de actividades en medio magnético CD.		

F. OBSERVACIONES: Se anexa soporte de pago de seguridad social del mes de mayo del 2025 con los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético 1(DVD).

Atentamente,

HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY
Contratista

CONSTANCIA: El(a) suscrito(a) supervisor(a) hace constar que, verificadas las actividades relacionadas en el presente Informe y las pactadas en el contrato, se concluye que el contratista ha cumplido con las actividades adquiridas en virtud del mismo.

Aprobó:

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
Director Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres.
Decreto N.° 0004 del 02/01/2024
RL/Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC
Supervisor

Revisó: WILSON PORRAS ESTRADA
Profesional FGRDC

Revisó: YSLENY CAMARGO RODRIGUEZ
Profesional contratado DDGRD

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7061655
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CASANARE	TELÉFONO:	9999999
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:	**7970753881**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1541520024

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 326.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 326.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 255.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 255.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 49.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 49.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 631.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 631.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7061655
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CASANARE	TELÉFONO:	9999999
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:	7970753881			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1541520024

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	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.600	$ 0	$ 326.600
SUBTOTALES:										$ 326.600	$ 0	$ 326.600

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	$ 255.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.100	$ 0	$ 0	$ 255.100
SUBTOTALES:													$ 255.100	$ 0	$ 0	$ 255.100

Planilla Pagada

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	$ 49.800	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 49.800
SUBTOTALES:									$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 49.800

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 7061655	BARRERA MONROY HENRY ABRAHAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.040.784				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.040.784	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.040.784	$ 255.100	$ 0	$ 255.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.040.784	7061655	$ 49.800			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 631.500

Planilla Pagada