Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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

232

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, 16 de julio de 2025 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-047-2025 y No interno 0064 de 2025.

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: DIANA PATRICIA POSSO PARALES No. de Identificación Tributaria - NIT: 68.288.396 DV 5

Objeto Contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES DE AYUDA MUTUA EN EL SECTOR PRIVADO SOBRE LA OPERATIVIDAD DE LA ESTRATEGIA DEPARTAMENTAL DE RESPUESTA A EMERGENCIAS-EDRE EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Callejuela 3 finca Casablanca vereda sirivana
Celular:	3138429456
Duración Del Contrato:	Cinco (05) meses y veinticinco (25) días
Acta De Inicio:	12 de mayo de 2025
Número de periodo:	2 de 6
Periodo de Cobro:	12-06-2025 A 11-07-2025
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$29.761.433,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$10.203.920,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$19.557.513,00
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 Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres	$ 00

Diana Patricia Posso P.
DIANA PATRICIA POSSO PARALES

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, 16 de julio de 2025

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

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

Yo, DIANA PATRICIA POSSO PARALES identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 68.288.396 expedida en Arauca, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO **QUE**:

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

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 12 de junio de 2025 y el 11 de julio 2025, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

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

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

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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-047-2025 y No interno 0064 de 2025 fueron ejecutados en el departamento de Casanare, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

Diana Patricia Posso.

DIANA PATRICIA POSSO PARALES
C.C. 68.288.396 de Arauca,

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 16/07/2025	Número y fecha del Contrato No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-047-2025 y No interno 0064 de 2025.

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 11/06/2025 A: 11/07/2025 Informe No. 2 de 6

UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE

1. **INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.**

Nombres y Apellidos del Contratista: DIANA PATRICIA POSSO PARALES No. de Identificación: 68288396 DV 5

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: 16/07/2025

Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES DE AYUDA MUTUA EN EL SECTOR PRIVADO SOBRE LA OPERATIVIDAD DE LA ESTRATEGIA DEPARTAMENTAL DE RESPUESTA A EMERGENCIAS-EDRE EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento y seguimiento al proceso de manejo del riesgo de desastres en el Departamento de Casanare.	Código BPIN: 2024005850034
Plazo de Ejecución: CINCO (5) MESES Y VEINTICINCO (25) DÍAS	Meses Ejecutados: Dos (02) Meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 12/05/2025	Fecha de Terminación: 05/11/2025

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 11/07/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 34.29%, contra una programada de 100% del Total

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$29.761.433,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$10.203.920,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$19.557.513,00
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 Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres:	$ 0,0

Forma de pago: El valor del presente contrato se pagará mediante CINCO (5) mensualidades vencidas por un valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00) cada una, y un último pago correspondiente a VEINTICINCO (25) días por valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($4.251.633), previa presentación del informe de actividades por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral de conformidad con las normas que rigen la materia y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de para un presupuesto total de VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($29.761.433).

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS
	No. 31702830373
	Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

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

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.01.45.4503.4503.2024005850034.0.132311 08x.2.3.2.02.02.009.21	250068	06/05/2025	$29.761.433
	Registro Presupuestal	X.01.45.4503.4503.2024005850034.0.132311 08x.2.3.2.02.02.009.21	250064	08/05/2025	$29.761.433,00
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)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estàmpilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:(CPS que superen 30 SMLV	Estampilla Pro Desarrollo Departamental. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Pro UNITROPICO (Según Ordenanza 023 de 2021)
	Numero de recibo	25015918			
	Fecha	12/05/2025			
	Valor	$ 297.600			
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)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	78525406	$2.040.784	$255.100	$255.100	JUNIO 2025	Sanitas
PENSION	16	78525406	$2.040.784	$326.600	$326.600	JUNIO 2025	Colpensiones
ARL	Nivel Riesgo	No. Planilla	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	78525406	$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 de Bogotá
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare – FGRDC
Ordenanza No. 17 de 25 noviembre del 2020

SUPERVISOR

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C. No. 80.134.608 de Bogotá
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de Casanare.
Decreto No. 004 del 02 de enero del 2024
Contrato objeto de supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-047-2025 y No interno 0064 de 2025.
Cláusula de supervisión y vigilancia No.14

Revisó: ANA YADITH CARDENAS
Ana Cárdenas Gutiérrez
Técnica Contratada - FGRDC

Certificación
Bancaria

Jueves, 17 de julio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DIANA PATRICIA POSSO PARALES identificado(a) con CC 68288396, 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	31702830373	1999-07-19	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-S) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO

Bancolombia

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

GK
AC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141183565641

(415)7707212489984(8020) 000014118356564 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
6 8 2 8 8 3 9 6	5	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	6 8 2 8 8 3 9 6	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
POSSO	PARALES	DIANA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
CASABLANCA SIRIVANA	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: KM 4 VDA SIRIVANA VIA MATA DE PANTANO FCA CASA BLANCA

42. Correo electrónico: dppossoparales@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 4 2 9 4 5 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 0 1 0	2 0 2 4 0 6 0 3	5 5 1 4	2 0 2 5 0 5 2 8					

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
5	2	2	4	9																					

53. Código

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VIVAS CHAVEZ WILLIAM YORGI

985. Cargo Analista I

Fecha generación documento PDF: 16-07-2025 04:35:37PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-07-11, 04:16:56 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2025
Empresa	DIANA PATRICIA POSSO PARALES
CEDULA CIUDADANIA	CC 68288396
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	78525406
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1621614907
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 631.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 326.600	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 255.100	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 49.800	$ 0
		SubTotales:		$ 631.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 631.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-11, 04:19:12 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 78525406

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 11/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA PATRICIA POSSO PARALES		
Documento	CC68288396	**Dirección**	CR 23 #12 - 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6354004
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 68288396	DIANA PATRICIA POSSO PARALES	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.040.784	$ 326.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.040.784	$ 255.100	2,436	$ 2.040.784	$ 49.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 631.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.040.784	$ 2.040.784	$ 2.040.784	$ 0	$ 326.600	$ 255.100	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 631.500	$ 0	$ 631.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-18, 10:46:32 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 78525406

Periodo Cotización 202506 **Periodo Servicio** 202506

Cliente:

PAGADA 2025-07-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA PATRICIA POSSO PARALES				
Documento	CC 68288396	**Dirección**	CR 23 #12 - 40		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6354004		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 68288396		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					POSSO PARALES DIANA PATRICIA	85001000 - 85		CASANARE

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.040.784	25-14		16 %	$ 2.040.784	$ 326.600	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 2.040.784	$ 255.100	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 2.040.784	$ 49.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 255.100	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 631.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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:	17 de julio del 2025.
Contrato No.	065-2025.
Contratista:	Diana Patricia Polso.

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. 78525406 Correspondiente al mes de Junio de 2025 ***(Se anexa pantallazo de verificación)***	Nombre y Firma de quien CERTIFICA: Ana Yadith Cardenas
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:

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 16 de julio de 2025 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-047-2025 y No interno 0064 de 2025.

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: DIANA PATRICIA POSSO PARALES No. de Identificación Tributaria - NIT: 68.288.396 DV 5

Objeto Contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES DE AYUDA MUTUA EN EL SECTOR PRIVADO SOBRE LA OPERATIVIDAD DE LA ESTRATEGIA DEPARTAMENTAL DE RESPUESTA A EMERGENCIAS-EDRE EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Callejuela 3 finca Casablanca vereda sirivana
Celular:	3138429456
Duración Del Contrato:	Cinco (05) meses y veinticinco (25) días
Acta De Inicio:	12 de mayo de 2025
Número de periodo:	2 de 6
Periodo de Cobro:	12-06-2025 A 11-07-2025
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$29.761.433,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$10.203.920,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$19.557.513,00
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 Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres	$ 00

Diana Patricia Posso P.
DIANA PATRICIA POSSO PARALES

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, 16 de julio de 2025

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

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

Yo, DIANA PATRICIA POSSO PARALES identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 68.288.396 expedida en Arauca, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO **QUE**:

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

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 12 de junio de 2025 y el 11 de julio 2025, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

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

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

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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-047-2025 y No interno 0064 de 2025 fueron ejecutados en el departamento de Casanare, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

Diana Patricia Posso.

DIANA PATRICIA POSSO PARALES
C.C. 68.288.396 de Arauca,

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 16/07/2025	Número y fecha del Contrato No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-047-2025 y No interno 0064 de 2025.

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 11/06/2025 A: 11/07/2025 Informe No. 2 de 6

UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE

1. **INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.**

Nombres y Apellidos del Contratista: DIANA PATRICIA POSSO PARALES No. de Identificación: 68288396 DV 5

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: 16/07/2025

Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES DE AYUDA MUTUA EN EL SECTOR PRIVADO SOBRE LA OPERATIVIDAD DE LA ESTRATEGIA DEPARTAMENTAL DE RESPUESTA A EMERGENCIAS-EDRE EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento y seguimiento al proceso de manejo del riesgo de desastres en el Departamento de Casanare.	Código BPIN: 2024005850034
Plazo de Ejecución: CINCO (5) MESES Y VEINTICINCO (25) DÍAS	Meses Ejecutados: Dos (02) Meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 12/05/2025	Fecha de Terminación: 05/11/2025

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 11/07/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 34.29%, contra una programada de 100% del Total

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$29.761.433,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$10.203.920,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$19.557.513,00
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 Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres:	$ 0,0

Forma de pago: El valor del presente contrato se pagará mediante CINCO (5) mensualidades vencidas por un valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00) cada una, y un último pago correspondiente a VEINTICINCO (25) días por valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($4.251.633), previa presentación del informe de actividades por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral de conformidad con las normas que rigen la materia y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de para un presupuesto total de VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($29.761.433).

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS
	No. 31702830373
	Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

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

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.01.45.4503.4503.2024005850034.0.13231108x.2.3.2.02.02.009.21	250068	06/05/2025	$29.761.433
	Registro Presupuestal	X.01.45.4503.4503.2024005850034.0.13231108x.2.3.2.02.02.009.21	250064	08/05/2025	$29.761.433,00
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)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:(CPS que superen 30 SMLV	Estampilla Pro Desarrollo Departamental. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Pro UNITROPICO (Según Ordenanza 023 de 2021)
	Numero de recibo	25015918			
	Fecha	12/05/2025			
	Valor	$ 297.600			
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)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	78525406	$2.040.784	$255.100	$255.100	JUNIO 2025	Sanitas
PENSION	16	78525406	$2.040.784	$326.600	$326.600	JUNIO 2025	Colpensiones
ARL	Nivel Riesgo	No. Planilla	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	78525406	$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 de Bogotá
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare – FGRDC
Ordenanza No. 17 de 25 noviembre del 2020

SUPERVISOR

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C. No. 80.134.608 de Bogotá
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de Casanare.
Decreto No. 004 del 02 de enero del 2024
Contrato objeto de supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-047-2025 y No interno 0064 de 2025.
Cláusula de supervisión y vigilancia No.14

Revisó: ANA YADITH CARDENAS
Ana Cárdenas Gutiérrez
Técnica Contratada - FGRDC

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

Informe parcial de Actividades No. 02 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-047-2025 y No interno 0064 de 2025 cuyo Objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES DE AYUDA MUTUA EN EL SECTOR PRIVADO SOBRE LA OPERATIVIDAD DE LA ESTRATEGIA DEPARTAMENTAL DE RESPUESTA A EMERGENCIAS-EDRE EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Yopal, 16 de julio del 2024

Doctor:
GUILLERMO VELANDIA GRANADOS
DIRECTOR DEPARTAMENTAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES
R/L DEL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE

Ref.: Informe de Actividades No. 02 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-047-2025 y No interno 0064 de 2025.

Cordial Saludo,

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 12 de junio de 2025 hasta el 11 de julio de 2025.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES DE AYUDA MUTUA EN EL SECTOR PRIVADO SOBRE LA OPERATIVIDAD DE LA ESTRATEGIA DEPARTAMENTAL DE RESPUESTA A EMERGENCIAS-EDRE EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

2. PLAZO DE EJECUCIÓN: CINCO (5) MESES Y VEINTICINCO (25) DÍAS
3. FECHA DE INICIO: 2025-05-12
4. FECHA DE TERMINACIÓN: 2025-11-05
5. SUSPENSIONES: N/A
6. PRÓRROGAS: N/A
7. NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN: N/A
8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($29.761.433).
9. ADICIONES: $0,00 M.L.C.
10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($29.761.433).

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 11/07/2025, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-047-2025 y No interno 0064 de 2025, presenta una ejecución del 34.28% contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$29.761.433,00	$0	
ADICIONAL	$0	$0	
TOTAL, CONTRATO	$29.761.433,00	$0	
	VALOR ACTA	AMORTIZA	VALOR PAGADO
INFORME 1	$5.101.960,00		$5.101.960,00
PRESENTE INFORME	$5.101.960,00		$5.101.960,00
POR EJECUTAR	$19.557.513,00	$0	
TOTAL	$29.761.433,00	$0	$10.203.920,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 02: CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00)

Informe parcial de Actividades No. 02 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-047-2025 y No interno 0064 de 2025 cuyo Objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES DE AYUDA MUTUA EN EL SECTOR PRIVADO SOBRE LA OPERATIVIDAD DE LA ESTRATEGIA DEPARTAMENTAL DE RESPUESTA A EMERGENCIAS-EDRE EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

D. ACTIVIDADES:

1. Realizar asistencia profesional en la conformación y fortalecimiento de redes de ayuda mutua en los sectores privados sobre la operatividad de la estrategia Departamental de respuesta a emergencias – EDRE en el Departamento de Casanare.

2. Realizar la entrega de mínimo un (1) documento de conformación y fortalecimiento de redes de ayuda mutua en los sectores privados, sobre la operatividad de la estrategia Departamental de respuesta a emergencias – EDRE en el Departamento de Casanare, en aras de fortalecer las estrategias de respuesta a emergencias del departamento de Casanare con los diferentes organismos que conforman el SNGRD.

3. Apoyar las actividades de capacitación y fortalecimiento a los comunales del Departamento de Casanare y a los integrantes del SNGRD. Así mismo, adelantar seguimiento al Plan de Acción Comunal en cumplimiento a las actividades adelantadas desde la DDGRD en el fortalecimiento de la política Publica Comunal.

4. Entregar una (01) matriz consolidada de la población atendida, diligenciando 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, adoptadas por la Gobernación de Casanare, se debe entregar en archivo editable de Excel y PDF y en cada concepto de conformación y fortalecimiento de redes de ayuda mutua, 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 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.

6. 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.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Actividad realizada	Porcentaje (%)	Referencia- actividad
Actividad No 01 En el periodo comprendido entre el 12 de junio de 2025 hasta el 11 de julio de 2025 desarrollé lo siguiente: 1. Para dar cumplimiento a esta actividad, el día 01 de Julio de 2025, realice asistencia técnica, donde participo los funcionarios de la DIAN Yopal, se reviso los instrumentos de planificación de la entidad, se brindó acompañamiento profesional en la realización del simulacro de la entidad, se realizó acompañamiento profesional en la conformación y fortalecimiento de redes de ayuda mutua de la DIAN. Adjunto Soporte digital fotografía de la asistencia CD	34.28%	1

Informe parcial de Actividades No. 02 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-047-2025 y No interno 0064 de 2025 cuyo Objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES DE AYUDA MUTUA EN EL SECTOR PRIVADO SOBRE LA OPERATIVIDAD DE LA ESTRATEGIA DEPARTAMENTAL DE RESPUESTA A EMERGENCIAS-EDRE EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Actividad No. 02 En el periodo comprendido entre el 12 de junio de 2025 hasta el 11 de julio de 2025 desarrollé lo siguiente: Para dar cumplimiento a esta actividad , realice entrega del documento PDCC Guachiria – Pore, realice la entrega de un documento de conformación y fortalecimiento de red de ayuda mutua del JAC vereda Guachiria municipio de Pore, en aras de fortalecer las estrategias de respuesta a emergencias del departamento de Casanare con los diferentes organismos que conforman. Adjunto Soporte digital formato pdf en CD	34.28%	2
Actividad No 03 En el periodo comprendido entre el 12 de junio de 2025 hasta el 11 de julio de 2025 desarrollé lo siguiente: 1. Realice apoyó en la capacitación a las juntas de acción comunal de las Vereda Guachiria del Municipio de Pore. Adjunto soporte fotográfico en CD.	34.28%	3
Actividad No 04 En el periodo comprendido entre el 12 de junio de 2025 hasta el 11 de julio de 2025 desarrollé lo siguiente: **1.** matriz consolidada de la población atendida, diligenciando los formatos y matrices, que establece el procedimiento PR-PDD-07. Adjunto soporte CD	34.28%	4
Actividad No 05 En el periodo comprendido entre el 12 de junio de 2025 hasta el 11 de julio de 2025 desarrollé lo siguiente: Envió el presente informe de actividades en medio físico, magnético al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co con los respectivos soportes. Anexo Soporte en Fisico	34.28%	5

E. OBSERVACIONES: Se anexan soportes en físico y digital (CD) con planilla de pago de seguridad social del mes de mayo del 2025, al presente informe.

Diana Patricia Posso.

DIANA PATRICIA POSSO PARALES
Contratista

Informe parcial de Actividades No. 02 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-047-2025 y No interno 0064 de 2025 cuyo Objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES DE AYUDA MUTUA EN EL SECTOR PRIVADO SOBRE LA OPERATIVIDAD DE LA ESTRATEGIA DEPARTAMENTAL DE RESPUESTA A EMERGENCIAS-EDRE EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

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

Aprobó:

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
Director Técnico de la Dirección De Gestión del 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
Supervisor

Revisó:
MARLON OSWALDO VARGAS
Profesional jurídica DDGRD.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-07-11, 04:16:56 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2025
Empresa	DIANA PATRICIA POSSO PARALES
CEDULA CIUDADANIA	CC 68288396
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	78525406
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1621614907
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 631.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 326.600	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 255.100	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 49.800	$ 0
		SubTotales:		$ 631.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 631.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-11, 04:19:12 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 78525406

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 11/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA PATRICIA POSSO PARALES		
Documento	CC68288396	**Dirección**	CR 23 #12 - 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6354004
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 68288396	DIANA PATRICIA POSSO PARALES	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.040.784	$ 326.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.040.784	$ 255.100	2,436	$ 2.040.784	$ 49.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 631.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.040.784	$ 2.040.784	$ 2.040.784	$ 0	$ 326.600	$ 255.100	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 631.500	$ 0	$ 631.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

enlace operativo

Fecha creación reporte 2025-07-18, 10:46:32 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 78525406

Periodo Cotización 202506 **Periodo Servicio** 202506

Cliente:

PAGADA 2025-07-11

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA PATRICIA POSSO PARALES				
Documento	CC 68288396	**Dirección**	CR 23 #12 - 40		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6354004		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 68288396		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					POSSO PARALES DIANA PATRICIA	85001000 - 85		CASANARE

APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud				Riesgos					Caja				Parafiscales			
TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
													0	30	30	30	0				25-14		16 %	$ 2.040.784	$ 326.600	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	[illegible]	$ 255.100	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 2.040.784	$ 49.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 255.100	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 631.500

nlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA