Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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

318

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 septiembre 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:	4 de 6
Periodo de Cobro:	12-08-2025 A 11-09-2025
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$29.761.433,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$20.407.840,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$9.353.593,00
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 Posso

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 septiembre 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 agosto de 2025 y el 11 de septiembre 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 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, 16/09/2025	Número y fecha del Contrato No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-047-2025 y No interno 0064 de 2025

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 12/08/2025 A: 11/09/2025 Informe No. 4 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: 16/09/2025

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: CUATRO (04) MESES
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 12/05/2025	Fecha de Terminación: 05/11/2025

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 11/09/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 68.57%, 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:	$20.407.840,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$9.353.593,00
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	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	80462684	$2.040.784	$255.100	$255.100	Agosto 2025	Sanitas
PENSION	16	80462684	$2.040.784	$326.600	$326.600	Agosto 2025	Colpensiones
ARL	Nivel Riesgo	No. Planilla	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	804626804	$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:
Luz Nidia Cataño
Profesional Contratada - FGRDC

Juves,11 de septiembre 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: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

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					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 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
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																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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

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	2025-09-13, 09:41:34 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	DIANA PATRICIA POSSO PARALES
CEDULA CIUDADANIA	CC 68288396
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80462684
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1773632083
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	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	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: 2025-09-13, 09:46:37 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80462684

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

PAGADO 13/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

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 | DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte	2025-09-13, 09:47:18 AM	**Tipo Planilla**	I: Planilla independientes	**Número Planilla**	80462684
Periodo Cotización	2025-08	**Periodo Servicio**	2025-08		
				Fecha limite de pago	2025-09-22

PAGADO 13/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

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**	U
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	

AFP

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Afiliado	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Días de mora	Intereses Mora	Int Mora FSP Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
25-14	N900336004	COLPENSIONES	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.600	1

EPS

					Incapacidades		Licencia de Maternidad												
Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Neto	Dias Mora	Interes Mora	Int. Mora UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
EPS005	N800251440	EPS SANITAS	$ 255.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 255.100	0	$ 0	$ 0	$ 255.100	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 255.100	1

ARP

				Incapacidades										
Código	Nit	ARP	Cotización	No. Autorizacion	Valor	Aporte otro riesgo	Valor Neto	Dias Mora	Int. Mora	SubTotal Cotizacion	No. Saldo a favor	Valor saldo favor	Total a pagar	No. Afiliados
14-23	N860011153	POSITIVA DE SEGUROS	$ 49.800		$ 0	$ 0	$ 49.800	0	$ 0	$ 49.800	0	$ 0	$ 49.800	1

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	$ 326.600	$ 326.600	1
Gran Total	**$ 326.600**	**$ 326.600**	**1**

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.

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Salud	$ 255.100	$ 255.100	1
Riesgos	$ 49.800	$ 49.800	1
Gran Total	**$ 631.500**	**$ 631.500**	**3**

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.

EXPERTOS en PILA

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

GOBERNACIÓN DE CASANARE
NIT: 892099216-6

GESTIÓN DEL RIESGO DEPARTAMENTAL
Recibido: Luz Nidia C.
16 SEP 2025
Área: Contabilidad.
Consecutivo: # 12:00 M.

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

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

Fecha Radicado:	
Contrato No.	0064-2025.
Contratista:	Diana Posso P.

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. _____ Correspondiente al mes de _____de 202__ ***(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, 16 de septiembre 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:	4 de 6
Periodo de Cobro:	12-08-2025 A 11-09-2025
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$29.761.433,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$20.407.840,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$9.353.593,00
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 Posso

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 septiembre 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 agosto de 2025 y el 11 de septiembre 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 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, 16/09/2025	Número y fecha del Contrato No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-047-2025 y No interno 0064 de 2025.

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 12/08/2025 A: 11/09/2025 Informe No. 4 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: 16/09/2025

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: CUATRO (04) MESES
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 12/05/2025	Fecha de Terminación: 05/11/2025

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 11/09/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 68.57%, 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:	$20.407.840,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$9.353.593,00
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	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	80462684	$2.040.784	$255.100	$255.100	Agosto 2025	Sanitas
PENSION	16	80462684	$2.040.784	$326.600	$326.600	Agosto 2025	Colpensiones
ARL	Nivel Riesgo	No. Planilla	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	804626804	$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:
Luz Nidia Cataño
Profesional Contratada - FGRDC

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

Informe parcial de Actividades No. 04 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 septiembre del 2025

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. 04 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 agosto de 2025 hasta el 11 de septiembre 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 11/08/2025, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-047-2025 y No interno 0064 de 2025, presenta una ejecución del 68.57% 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
INFORME 2	$5.101.960,00		$5.101.960,00
INFORME 3	$5.101.960,00		$5.101.960,00
PRESENTE INFORME	$5.101.960,00		$5.101.960,00
POR EJECUTAR	$9.353.593,00	$0	
TOTAL	$29.761.433,00	$0	$20.407.840.00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 04: CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS

Informe parcial de Actividades No. 04 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.
M/CTE ($5.101.960,00)

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 agosto de 2025 hasta el 11 de septiembre de 2025 desarrollé lo siguiente: 1. Para dar cumplimiento a esta actividad, del 14 al 01 de septiembre de 2025, se realizo mesa de trabajo con las diferentes entidades publico y privadas presentes en el centro de la ciudad, para la construcción del plan de ayuda mutua, el día 09 de septiembre realizamos segunda mesa de trabajo con las entidades pertenecientes a la red de ayuda mutua zona centro, se realizó socialización del documento que esta en proceso de contracción, dicha reunion se realizo en las instalaciones de la empres INEC Adjunto Soporte digital de las actas y asistencia en formato fisico	68.57%	1

Informe parcial de Actividades No. 04 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 agosto de 2025 hasta el 11 de septiembre 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	100%	2
Actividad No 03 En el periodo comprendido entre el 12 de agosto de 2025 hasta el 11 de septiembre de 2025 desarrollé lo siguiente: 1. Realice apoyó en las diferentes mesas de trabajo en el seguimiento al Plan de Acción Comunal en el cumplimiento del fortalecimiento de la política Publica Comunal, entre la DDGRD y Secretaria de Gobierno de la Gobernación de Casanare. Adjunto soporte fotográfico en CD.	68.57%	3
Actividad No 04 En el periodo comprendido entre el 12 de agosto de 2025 hasta el 11 de septiembre 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	68.57%	4
Actividad No 05 En el periodo comprendido entre el 12 de agosto de 2025 hasta el 11 de septiembre 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	68.57%	5

Informe parcial de Actividades No. 04 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.

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

Diana Posso

DIANA PATRICIA POSSO PARALES
Contratista

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 004 del 02/01/2024
RL/Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare -FGRDC
Supervisor

Reviso: _____
Marlon Oswaldo Vargas
Profesional jurídico DDGRD.

GOBERNACIÓN DE CASANARE
NIT: 8952099216-6

CONTROL DE ASISTENCIA Y CARACTERIZACIÓN DE GRUPOS DE VALOR
FO-PDD-30
06-09-2024
V. 08

TEMA: Fortalecimiento para la Construcción del Plan de Ayuda Mutua Parque Central.

TIPO DE EVENTO
Asistencia Técnica:
Capacitación:
Socialización:

FECHA: 14 Agosto | 2025.

QUIEN DIRIGE Y/O EXPONE:: Diana Posso. **FIRMA:** **MUNICIPIO:** Yopal.

GRUPO POBLACIONAL:
La Gobernación de Casanare en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 , el Decreto reglamentario 1377 de 2013 referente a Protección de Datos Personales, los datos aquí consignados serán tratados mediante el uso y mantenimiento de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos. L: Lesbianas, G: Gays,B: Bisexuales,T: Transexuales,I: Intersexuales.LGBTIQ+ OSIGD

ITEM	NOMBRE DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (1)	NIT DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (NIT) (2)	NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE (3)	CARGO (4)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (5)		DEPARTAMENTO Y/O MUNICIPIO (6)	DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (7)	NIVEL (8) (Veredal, Municipal, Nacional, Internacional, Local)	NÚMERO DE CONTACTO (9)	CORREO ELECTRONICO (10)	ENFOQUE DE GÉNERO (11)				SECTOR DE LA ORGANIZACIÓN (12)	CLASIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN (13)		FIRMA (14)
					TIPO (5.1)	NUMERO (5.2)						F	M	NB	LGBTIQ+ OSIGD		CON ÁNIMO DE LUCRO	SIN ÁNIMO DE LUCRO	
1	ICTY		Hector Fabian Moya H.	1118868 995	CC	Sub Tecnico	Casanare Yopal	Instituto cultura y Turismo		3205761326	Turismo@ict-yopal.g		X						
2	INEC		Karen María Castro Flórez	33357855	C	Coordinadora	Casanare Yopal			3126188947	Castro Karen @ institutoinec.edu.co	X							
3	DIAN		Leidy Alfonso	Aprendiz	CC	1123	Yopal. Casanare			3165913244	Pas.lalfonsoa@dian.gov.co	X							
4	DIAN		Tania Viviana Mora	Pasante	CC	1006875	Casanare			3138312064	pas.tvivianam@dian.gov.co	X							
5	casa museo ocho de julio		Angie T. Neira R	P. Apoyo	C.	4744227	Yopal	CR. 20 # 7-02		3208937702	museo8dejulio@ICT-	X							
6	DIAN		Heidy Vasquez	Aprendiz	CC	1168555	Casanare.			3132180217	Pas.hvasquez@dian.gov	X							
7	Dian.	8001977268	Zulmira Pérez	Aux. Jr II Líder de brigad.	CC	4774	Yopal Casanare	Calle 36 B 15 127		3203774320	zperez@dian.gov		X						

GOBERNACIÓN DE CASANARE
NIT: 892099216-6

CONTROL DE ASISTENCIA Y CARACTERIZACIÓN DE GRUPOS DE VALOR
FO-PDD-30
06-09-2024
V. 08

TEMA: Fortalecimiento para la Construcción del plan de ayuda mutua porque Central

TIPO DE EVENTO

FECHA: 14 Agosto / 2025

Asistencia Técnica:

QUIEN DIRIGE Y/O EXPONE: : Diana Posso. **FIRMA:** **MUNICIPIO:** Yopal.

Capacitación:

GRUPO POBLACIONAL:

Socialización:

La Gobernación de Casanare en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 , el Decreto reglamentario 1377 de 2013 referente a Protección de Datos Personales, los datos aquí consignados serán tratados mediante el uso y mantenimiento de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos. L: Lesbianas, G: Gays,B: Bisexuales,T: Transexuales,I: Intersexuales.LGBTIQ+ OSIGD

ITEM	NOMBRE DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (1)	NIT DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (NIT) (2)	NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE (3)	CARGO (4)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (5)		DEPARTAMENTO Y/O MUNICIPIO (6)	DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (7)	NIVEL (8) (Veredal, Municipal, Nacional, Internacional, Local)	NÚMERO DE CONTACTO (9)	CORREO ELECTRONICO (10)	ENFOQUE DE GÉNERO (11)				SECTOR DE LA ORGANIZACIÓN (12)	CLASIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN (13)		FIRMA (14)
					TIPO (5.1)	NUMERO (5.2)						F	M	NB	LGBTIQ+ OSIGD		CON ÁNIMO DE LUCRO	SIN ÁNIMO DE LUCRO	
1	Diaw	800197288	Jaime Morales	Líder SST	CC	[illegible]	Yopal	Calle 20 # 7-28		3087178585	Jmoralesoi@Diau.gov		X						
2	DDGRD		Gerson Monguí	Profesional de Apoyo	CC	1119 666738	Yopal	Calle 8 Nº 19-30		312461 8444	gmonguisantiesteban @gmail.com		X						
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			

GOBERNACIÓN DE CASANARE
NIT: 8520992116-6

CONTROL DE ASISTENCIA Y CARACTERIZACIÓN DE GRUPOS DE VALOR
FO-PDD-30
06-09-2024
V. 08

TEMA: Plan ayuda matada sector centro.

TIPO DE EVENTO

FECHA: 20 Agosto 12025.

Asistencia Técnica:

QUIEN DIRIGE Y/O EXPONE:: Diana Posso **FIRMA:** **MUNICIPIO:** Yopal.

Capacitación:

GRUPO POBLACIONAL:

Socialización:

La Gobernación de Casanare en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 , el Decreto reglamentario 1377 de 2013 referente a Protección de Datos Personales, los datos aquí consignados serán tratados mediante el uso y mantenimiento de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos. L: Lesbianas, G: Gays,B: Bisexuales,T: Transexuales,I: Intersexuales.LGBTIQ+ OSIGD

ITEM	NOMBRE DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (1)	NIT DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (NIT) (2)	NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE (3)	CARGO (4)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (5)		DEPARTAMENTO Y/O MUNICIPIO (6)	DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (7)	NIVEL (8) (Veredal, Municipal, Nacional, Internacional, Local)	NÚMERO DE CONTACTO (9)	CORREO ELECTRONICO (10)	ENFOQUE DE GÉNERO (11)				SECTOR DE LA ORGANIZACIÓN (12)	CLASIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN (13)		FIRMA (14)
					TIPO (5.1)	NUMERO (5.2)						F	M	NB	LGBTIQ+ OSIGD		CON ÁNIMO DE LUCRO	SIN ANIMO DE LUCRO	
1	Accion comunal	JAC	Rodriguez Wilmer	PTE		9431 254	Yopal	C111o #20-49		97 3105586			X						
2	DDGRD.		Juan Davis Gómez S.	PAPOY	CC	1090437 7737	YOPal			3118016			X						
3	INEC		Karen María Castro Flores	coordinador		33352855	Yopal			312 618 87 95		X							
4	CMOJ		Angie Liliana Motta	Coordinadora	CC	47442276	Yopal	CR. 20 # 7-02		3208937702		X							
5	DIAN		Heidy Vasquez	Aprendiz	CC	1118555557	YOPal			3132180217		X							
6	DIAN		Jaime Yordi	Auxiliar	CC	[illegible] 342	Yopal			3107198 33			X						
7	DDGRD		Gerson Alexis Monguí	Profesional de APOYO	CC	111966 6738	Yopal			312461 8444			X						

GOBERNACIÓN DE CASANARE
NIT. 8920994216-6

CONTROL DE ASISTENCIA Y CARACTERIZACIÓN DE GRUPOS DE VALOR
FO-PDD-30
06-09-2024
V. 08

TEMA: Fortalecimiento y Construccion de Plan de Ayuda Matua Centro. — TIPO DE EVENTO

FECHA: 1 septiembre 2025 — Asistencia Técnica:

QUIEN DIRIGE Y/O EXPONE: : DDGED. FIRMA: MUNICIPIO: Yopal. — Capacitación:

GRUPO POBLACIONAL: — Socialización:

La Gobernación de Casanare en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 , el Decreto reglamentario 1377 de 2013 referente a Protección de Datos Personales, los datos aquí consignados serán tratados mediante el uso y mantenimiento de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos. L: Lesbianas, G: Gays,B: Bisexuales,T: Transexuales,I: Intersexuales.LGBTIQ+ OSIGD

ITEM	NOMBRE DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (1)	NIT DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (NIT) (2)	NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE (3)	CARGO (4)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (5)		DEPARTAMENTO Y/O MUNICIPIO (6)	DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (7)	NIVEL (8) (Veredal, Municipal, Nacional, Internacional, Local)	NÚMERO DE CONTACTO (9)	CORREO ELECTRONICO (10)	ENFOQUE DE GÉNERO (11)				SECTOR DE LA ORGANIZACIÓN (12)	CLASIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN (13)		FIRMA (14)
					TIPO (5.1)	NUMERO (5.2)						F	M	NB	LGBTIQ+ OSIGD		CON ÁNIMO DE LUCRO	SIN ÁNIMO DE LUCRO	
1	Diócesis de Yopal	8918855528-5	Fe.ney Andrade	vicario de pastoral	C. C.	11.084.743	Yopal	cl 8 # 21-85	Municipal	3102219659	semyfer@hotmail.com	X					X		
2	INDEV	1106482372	Bibiana Conejo	Pro. V.	C.	1106482372	Yopal	Cra 24 N 10-39	Municipal	3206634693	bibianaconejo@hotmail	X							
3	JAC	9431254	WILMER RODRIGUEZ	JAC CENTRO	C	9431 254	Yopal	cll 9 # 22-76	Municipal	3105576697	JacBarrio@gmail.centro1963.com						X		
4	J.A.C B. CENTRO	74812600	Nelson H. Montaña.	Coordinador Empresarial	CC	74812 600	Yopal	Cra 24 # 8-48	Municipal	3135376224	Proyectos.Social@gmail.com		X						
5	DIAN	1118535858	Rosa Alejandra Duran Bautista	Gestor II		1118535 858	Yopal	Cra 20 7-22	Municipal	3115127270	robautb@dian.gov.co	X						X	
6	DIAN	4637153	Milyan Jiménez	Gestor	C		yopal	cra 20-7-22	Municipal	3143045866	mjimenezd@dian.gov.co	X							
7	DIAN		Heidy Vasquez	Practicante	cc	1168555557	YOPAL	Cra 20-7-22	Municipal	3139180217	Practicasgfve2@dian.gov.co.	X							

8																			
9																			
10																			
11																			
12																			

GOBERNACIÓN DE CASANARE
NIT 8920992186

CONTROL DE ASISTENCIA Y CARACTERIZACIÓN DE GRUPOS DE VALOR
FO-PDD-30
06-09-2024
V. 08

TEMA: Red de ayuda Motua. – Sector Bancario, Centro.

FECHA: 1 Septiembre 2025.

QUIEN DIRIGE Y/O EXPONE:: ODGRD. FIRMA: MUNICIPIO: Yopal

GRUPO POBLACIONAL:

La Gobernación de Casanare en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 , el Decreto reglamentario 1377 de 2013 referente a Protección de Datos Personales, los datos aquí consignados serán tratados mediante el uso y mantenimiento de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos. L: Lesbianas, G: Gays,B: Bisexuales,T: Transexuales,I: Intersexuales.LGBTIQ+ OSIGD

TIPO DE EVENTO

Asistencia Técnica:

Capacitación:

Socialización:

ITEM	NOMBRE DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (1)	NIT DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (NIT) (2)	NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE (3)	CARGO (4)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (5)		DEPARTAMENTO Y/O MUNICIPIO (6)	DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (7)	NIVEL (8) (Veredal, Municipal, Nacional, Internacional, Local)	NÚMERO DE CONTACTO (9)	CORREO ELECTRONICO (10)	ENFOQUE DE GÉNERO (11)				SECTOR DE LA ORGANIZACIÓN (12)	CLASIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN (13)		FIRMA (14)
					TIPO (5.1)	NUMERO (5.2)						F	M	NB	LGBTIQ+ OSIGD		CON ÁNIMO DE LUCRO	SIN ÁNIMO DE LUCRO	
1	ODGRD		Juan David Gómez S.	P. Apoyo	cc	1090 434 477	Yopal	Cll 19 8-30	Municipal	3118014666	juandavid.gesocial@gmail.com		X				X		
2	ODGRD.		Diana Rosso.	P. Apoyo	CC	68288 396.	Yopal.	Calle 19 N°8-30		3138429456	Dianarossoparales@hotmail.com.	X							
3	Dian		Zulmira O. Pérez M.	Analista II	cc	47 [illegible]	Yopal	Cra 20 7-28	Nacional	3203179230	zperez@dian.gov.	X							
4	Rama Judicial CESPA		Marisol Díaz Montiel	Prof. Universit	CC	4666748	Yopal	Cl. 7 No. 19-70	Nacional	3144263538	mdiazmo@cendoj.ramajudicial.gov.co.	X						X	
5	CAPRESOCA EPS		Katerine Arroyo A.	Prof. SST	cc	1019025 697	Yopal	Calle 7 19-34	Municipal	3112130906	sygst.empresas@gmail.com	X							
6	606. Casanare		Carlos Alberto Pérez	Prof. Uni. TH	CC	[illegible]	Yopal	Carrera 8	Dep.	3103362017	carlos.perez@casanare.gov.co		X						
7	INEC		Karen María Castro Florez	Coordinador		312618 8795	Yopal	Calle 8		311 764 56 85	castrokaren@institutoinec.edu.co	X							

GOBERNACIÓN DE CASANARE
NIT: 892099216-6

CONTROL DE ASISTENCIA Y CARACTERIZACIÓN DE GRUPOS DE VALOR
FO-PDO-30
06-09-2024
V. 08

TEMA: Fortalecimiento Plan de ayuda mutua centro. **TIPO DE EVENTO**

FECHA: 09 septiembre de 2025. Asistencia Técnica:

QUIEN DIRIGE Y/O EXPONE: : Diana Patricio Posso **FIRMA:** **MUNICIPIO:** Yopal. Capacitación:

GRUPO POBLACIONAL: Socialización:

La Gobernación de Casanare en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 , el Decreto reglamentario 1377 de 2013 referente a Protección de Datos Personales, los datos aquí consignados serán tratados mediante el uso y mantenimiento de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos. L: Lesbianas, G: Gays,B: Bisexuales,T: Transexuales,I: Intersexuales.LGBTIQ+ OSIGD

ITEM	NOMBRE DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (1)	NIT DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (NIT) (2)	NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE (3)	CARGO (4)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (5)		DEPARTAMENTO Y/O MUNICIPIO (6)	DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (7)	NIVEL (8) (Veredal, Municipal, Nacional, Internacional, Local)	NÚMERO DE CONTACTO (9)	CORREO ELECTRONICO (10)	ENFOQUE DE GÉNERO (11)				SECTOR DE LA ORGANIZACIÓN (12)	CLASIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN (13)		FIRMA (14)
					TIPO (5.1)	NUMERO (5.2)						F	M	NB	LGBTIQ+ OSIGD		CON ÁNIMO DE LUCRO	SIN ÁNIMO DE LUCRO	
1	Rama Judicial		Jenny Marita Toro Caro	Prof Apoyo SST.	CC	47441387	Yopal	Centro	local	3168605772	jennyfxc083@gmail.com	✓							
2	Rama Judicial		Marisol Diaz Montiel	Profesional Universitario	CC	46667483	Casanare Yopal	Calle 6 #19-10	Nal	3144263538	mdiazmo@cendoj.ramajudicial.gov.co	✓							
3	INEC		Karen María Castro Flórez	Coordinadora	cc	33352855	Yopal	Cll. 20		3117645685	direccionyopal@institutoinec.com		✓						
4	Rama Judicial	900.165.804-5	Alex Rolando Barreto Moreno	Director Administ		7177646	Yopal	Cra 14 #13-60	Nacional	3143078584	abarretm@cendoj.ramajudicial.gov.co		X			Pub			
5																			
6																			
7																			

GOBERNACIÓN DE CASANARE
NIT. 8520992166

CONTROL DE ASISTENCIA Y CARACTERIZACIÓN DE GRUPOS DE VALOR
FO-PDD-30
06-09-2024
V. 08

TEMA: Fortalecimiento a Cmgr, Comunales, fancionaris Alcaldia Villanueva en Pdgrd y Plan de Ayuda mutua.

FECHA: 10 sept. 2025.

QUIEN DIRIGE Y/O EXPONE: : DDGRD.

FIRMA:

MUNICIPIO: Villanueva

TIPO DE EVENTO
Asistencia Técnica:
Capacitación:
Socialización:

GRUPO POBLACIONAL:
La Gobernación de Casanare en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 , el Decreto reglamentario 1377 de 2013 referente a Protección de Datos Personales, los datos aquí consignados serán tratados mediante el uso y mantenimiento de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos. L: Lesbianas, G: Gays,B: Bisexuales,T: Transexuales,I: Intersexuales.LGBTIQ+ OSIGD

ITEM	NOMBRE DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (1)	NIT DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (NIT) (2)	NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE (3)	CARGO (4)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (5)		DEPARTAMENTO Y/O MUNICIPIO (6)	DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (7)	NIVEL (8) (Veredal, Municipal, Nacional, Internacional, Local)	NÚMERO DE CONTACTO (9)	CORREO ELECTRONICO (10)	ENFOQUE DE GÉNERO (11)				SECTOR DE LA ORGANIZACIÓN (12)	CLASIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN (13)		FIRMA (14)
					TIPO (5.1)	NUMERO (5.2)						F	M	NB	LGBTIQ+ OSIGD		CON ÁNIMO DE LUCRO	SIN ÁNIMO DE LUCRO	
1	Alcaldia V		Rusbel Vega	Prof		706268	Villanueva	GR		3114432??	rvbet. vega		X				—		
2	Alcaldia Villanueva		Diana Milena Bautista	Profesional		47439??	Villanueva	G.R.D.		3124005??									
3	Alcaldia Villanueva		Andrés Mendoza	Director.	C	1117262???	Villanueva	GRD		3115079038	directorgestiondelriesgo@gmail.com		X						
4	BOMBEROS VILLANUEVA		HEYDER FONTECHA	COMANDANTE		1118??????	Villanueva			3202057981	comandantevillanueva@gmail.com		X						
5	Bomberos Villanueva.		Jhan Huertas.	Coordinador Operativo	CC	1118560105	Vllanueva.			3153171950	~~Comandante~~ Coordinador operativo@bomberosvillanuevacasanare.com		X						
6	UNGRD/ SRR		Magnolia Vargas F	Prof. Esp.	CC	52081545	Bogotá	UNGRD		3017040369	magnolia.vargas@gestiondelriesgo.gov.co	X							
7																			

GOBERNACIÓN DE CASANARE
NIT: 892099216-6

CONTROL DE ASISTENCIA Y CARACTERIZACIÓN DE GRUPOS DE VALOR
FO-PDO-30
06-09-2024
V. 08

TEMA: Fortalecimiento a cmgr, Comunales, funcionarios Alcaldia Villanueva. en Pcgrd y plan de Ayuda m.

FECHA: 10 de Septiembre | 2025.

QUIEN DIRIGE Y/O EXPONE: : DDGED

FIRMA:

MUNICIPIO: Villanueva.

TIPO DE EVENTO
Asistencia Técnica:
Capacitación:
Socialización:

GRUPO POBLACIONAL:

La Gobernación de Casanare en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 , el Decreto reglamentario 1377 de 2013 referente a Protección de Datos Personales, los datos aquí consignados serán tratados mediante el uso y mantenimiento de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos. L: Lesbianas, G: Gays,B: Bisexuales,T: Transexuales,I: Intersexuales.LGBTIQ+ OSIGD

ITEM	NOMBRE DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (1)	NIT DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (NIT) (2)	NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE (3)	CARGO (4)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (5)		DEPARTAMENTO Y/O MUNICIPIO (6)	DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN SOCIAL (7)	NIVEL (8) (Veredal, Municipal, Nacional, Internacional, Local)	NÚMERO DE CONTACTO (9)	CORREO ELECTRONICO (10)	ENFOQUE DE GÉNERO (11)				SECTOR DE LA ORGANIZACIÓN (12)	CLASIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN (13)		FIRMA (14)
					TIPO (5.1)	NUMERO (5.2)						F	M	NB	LGBTIQ+ OSIGD		CON ÁNIMO DE LUCRO	SIN ANIMO DE LUCRO	
1	Alcaldia Villanueva	892700178	Liz Yineth Cano	enlace JAC	cc	52970178	Villanueva	cll 8 13-57		3123525350	enlacejacvillanueva	X							
2	asojuntas	900278887-4	Echa Constanza Conde	Delegada	CC	65557037	Villanueva	cll 8 13-57		3147461654	asojunta52076@gmail.com	X							
3	Alcaldia Villanueva		Daniel Jose Ocampo Castañeda	Jefe oficina juridica	C.C	1.118.200.078	Villanueva Casanare	cll 8#13/57		3133225427	danielocampo@hotmail.com		X						
4	Alcaldia Dirección Salud		Erika Carolina Garzón Lara	Prof. Director Salud.	CC	53080749	Villanueva Casanare.	Calle. 8#13-57.		313323 5341.	saludpublica.@villanueva-casanare.gov.co	X				Salud		X	
5	Alcaldia Viva Desarrollo Social		Maribel Garcia Guevara	Secretaria Despacho	CC	30002796	Villanueva Casanare	Calle 8 N° 13-57		3208501649	desarrollosocial@villanueva-casanare.gov.co	X							
6	UNGRD		Miguel Eduardo Luengas Torres	Profe. Especialz	cc	88247787	Nación	Av. Calle 26 #92-32	Nacional	3153380797	miguel.luengas@gestiondelriesgo.gov.co		X						
7	Defensa Civil		Walther Ivan Bohorquez	Presidente(E)	cc	1118849116	Villanueva Casanare	Cr 15 47-37		3118752205	dccas.editorsolopez@gmail.com		X					X	

SuAporte | DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte	2025-09-13, 09:47:18 AM	**Tipo Planilla**	I: Planilla independientes	**Número Planilla**	80462684
Periodo Cotización	2025-08	**Periodo Servicio**	2025-08		
				Fecha limite de pago	2025-09-22

PAGADO 13/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

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**	U
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	

AFP

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Afiliado	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Días de mora	Intereses Mora	Int Mora FSP Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
25-14	N900336004	COLPENSIONES	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.600	1

EPS

					Incapacidades		Licencia de Maternidad												
Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Neto	Días Mora	Interes Mora	Int. Mora UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
EPS005	N800251440	EPS SANITAS	$ 255.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 255.100	0	$ 0	$ 0	$ 255.100	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 255.100	1

ARP

				Incapacidades									
Código	Nit	ARP	Cotización	No. Autorizacion	Valor	Aporte otro riesgo	Valor Neto	Días Mora	Int. Mora	SubTotal Cotizacion	No. Saldo a favor	Valor saldo favor	Total a pagar	No. Afiliados
14-23	N860011153	POSITIVA DE SEGUROS	$ 49.800		$ 0	$ 0	$ 49.800	0	$ 0	$ 49.800	0	$ 0	$ 49.800	1

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	$ 326.600	$ 326.600	1
Gran Total	**$ 326.600**	**$ 326.600**	**1**

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.

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Salud	$ 255.100	$ 255.100	1
Riesgos	$ 49.800	$ 49.800	1
Gran Total	**$ 631.500**	**$ 631.500**	**3**

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.

EXPERTOS en PILA

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

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-13, 09:46:37 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80462684

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

PAGADO 13/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

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.

EXPERTOS en PILA

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	2025-09-13, 09:41:34 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	DIANA PATRICIA POSSO PARALES
CEDULA CIUDADANIA	CC 68288396
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80462684
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1773632083
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	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	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