

**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, 19 de Agosto de 2025 / No. CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0041 SECOP II FGRDC-CDCPSP-035-2025 y No interno 0041 de 2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: ANGELA MARCELA VEGA PUERTO No. de Identificación Tributaria- NIT: 1006552924 DV -1

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL SEGUIMIENTO, CONTROL Y REGISTRO DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN LA EJECUCIÓN DE MINIMO SEIS (6) OBRAS DE PROTECCIÓN, MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN, CONTRATADAS Y/O ADELANTADAS CON EQUIPOS Y MÁQUINAS DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES, EN ÁREAS Y/O PUNTOS CRÍTICOS IDENTIFICADOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Dirección Residencia:	Calle 13 No 24 - 35 Yopal, Casanare
Celular:	3123271443
Duración Del Contrato:	(4) Cuatro Meses y (15) quince días (incluido adicional)
Acta De Inicio:	25 de marzo de 2025
Periodo de Cobro:	25/07/2025 A 08/08/2025
Número de periodo:	5 de 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$16.399.152,00 (incluido el adicional)
Valor Ejecutado a la fecha:	\$16.399.152,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$1,822.128,00 (MILLON OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS M/CTE.)
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 00 (CERO)


ANGELA MARCELA VEGA PUERTO

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, 19 de agosto del 2025

Señores

Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare

La ciudad

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

Yo, ANGELA MARCELA VEGA PUERTO identificado con Cédula de Ciudadanía número 1006552924 DE Yopal, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

1. Soy residente fiscal Colombiano.

SI ☒ NO ☐

2. Mis ingresos percibidos del FGRDC en el año 2025 corresponden a rentas de trabajo.

SI ☒ NO ☐

3. Soy responsable de IVA

SI ☐ NO ☒

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 25-07-2025 y el 08-08-2025, en los pagos que me realice el FGRDC de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional (Hasta 100 UVT mensuales - \$4.979.900). Art 387	\$
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.0041 SECOP II FGRDC-CDCPSP-035-2025 y No Interno 0041 de 2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,


ANGELA MARCELA VEGA PUERTO
C.C No. 1006552924 de Yopal



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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 19/08/2025		Número y fecha del Contrato: No. 0041 SECOP II FGRDC-CDCPSP-035-2025 y No interno 0041 de 2025.	
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 25/07/2025 A: 08/08/2025	Informe No. 5 de 5	
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE			
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.			
Nombres y Apellidos del Contratista: ANGELA MARCELA VEGA PUERTO No. de Identificación: 1.006.552.924 DV- 1			
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: 04/08/2025			
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL SEGUIMIENTO, CONTROL Y REGISTRO DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN LA EJECUCIÓN DE MINIMO SEIS (6) OBRAS DE PROTECCIÓN, MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN, CONTRATADAS Y/O ADELANTADAS CON EQUIPOS Y MÁQUINAS DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES, EN ÁREAS Y/O PUNTOS CRÍTICOS IDENTIFICADOS 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 2024005850034	BPIN:
Plazo de Ejecución: (4) Cuatro Meses y (15) quince días (incluido el adicional)		Meses Ejecutados: Cuatro (4) meses y (15) quince días.	
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 25/03/2025		Fecha de Terminación: 08/08/2025	
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 08/08/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100 %, contra una programada de 100% del Total.			
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)			
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 16.399.152,00 (Incluido el adicional)		
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 16.399.152,00		
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 00		
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 1.822.128,00 Un millón ochocientos veintidós mil ciento veintiocho pesos m/cte.		
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 0.0 (cero)		
Forma de pago: La cual quedaría de la siguiente manera: Cuatro (4) mensualidades vencidas por un valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE. (\$3.644.256,00) y un último pago correspondiente a quince (15) días por valor de UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE (\$1.822.128,00) previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$16.399.152,00).			
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: cuenta de ahorros		
	No. 0981000200013114		
	Entidad Financiera: BBVA Colombia		
B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)			

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.01.45.4503.4503.202 4005850034.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.21	250046	19/03/2025	\$10,932.768,00
	Registro Presupuestal	X.01.45.4503.4503.202 4005850034.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.21	250041	20/03/2025	\$10,932.768,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.01.45.4503.4503.202 4005850034.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.21	250106	20/06/2025	\$5,466.384,00
	Registro Presupuestal	X.01.45.4503.4503.202 4005850034.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.21	2500041	24/06/2025	\$5,466.384,00
	Plazo meses y/o días): 1 Mes y 15 días.	Fecha Suscripción: 24/06/2025		Nueva Fecha Terminación Contrato: 08/08/2025	

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

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

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

CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%	Estampilla Pro Desarrollo Dptal 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Número de recibo	25009895	
	Fecha	25/03/2025	
	Valor	\$109.300	
Contrato Adicional	Número de recibo	25020961	
	Fecha	24/06/2025	
	Valor	\$ 54.700	\$

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

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



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

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

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

CUENTA No. 5

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	7978623438	1.458.000	\$ 182.300	\$ 182.800	Julio - 2025	Sanitas
PENSIÓN	16 %	7978623438	1.458.000	\$ 233.300	\$ 233.900	Julio - 2025	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo: 5	No. Planilla: 7974941753	Valor cancelado: \$ 35.700	Entidad: Positiva			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	7982376445	388.800	\$ 48.600	\$ 48.600	Agosto - 2025	Sanitas
PENSIÓN	16 %	7982376445	388.800	\$ 62.300	\$ 62.300	Agosto - 2025	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo: 5	No. Planilla: 7982376445	Valor cancelado: \$ 9.500	Entidad: Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 1.822.128.00	100%

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA

SUPERVISOR

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C. No. 80.134.608 de Bogotá
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del
Departamento de Casanare – FGRDC
Ordenanza No. 17 de 25 noviembre del 2020

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
035-2025 y No interno 0041 de 2025
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14

Revisó:
Dercy Dayana García Ruiz
Técnico contratado DDGRD



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente ANGELA MARCELA VEGA PUERTO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,006,552,924 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 981013114 abierta el 28 de marzo de 2025 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 4 de agosto de 2025.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0981013114
Cuenta de 16 dígitos:	0981000200013114
Cuenta de 20 dígitos:	00130981000200013114

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141115036295



(415)7707212489984(8020) 0000141115036295

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 6 5 5 2 9 2 4

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 0 6 5 5 2 9 2 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Casanare

8 5

30. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

31. Primer apellido

VEGA

32. Segundo apellido

PUERTO

33. Primer nombre

ANGELA

34. Otros nombres

MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Casanare

8 5

40. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

41. Dirección principal

CL 13 24 35

42. Correo electrónico

an18ve@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 3 2 7 1 4 4 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 1 1 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 1 0 3

Actividad secundaria

48. Código

7 1 1 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 1 0 3

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número

establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VEGA PUERTO ANGELA MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1006552924
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANGELA MARCELA VEGA PUERTO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL TELÉFONO:	99999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7978623438	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERÍODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	4	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1694650688

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 233.900
SUBTOTAL:			1	\$ 233.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANTAS S.A.	1	\$ 182.800
SUBTOTAL:			1	\$ 182.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 35.700
SUBTOTAL:			1	\$ 35.700

VALOR SIN MORA:	\$ 451.200
VALOR MORA:	\$ 1.200
TOTAL PAGADO:	\$ 452.400

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 452.400
----------------------	-------------------

Q

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1006552924
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANGELA MARCELA VEGA PUERTO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL TELÉFONO:	99999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7982376445	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1694655338

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002248088	230301	230301-POBVENIR		1		\$ 62.300
SUBTOTAL:					1	\$ 62.300
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1		\$ 48.600
SUBTOTAL:					1	\$ 48.600
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 9.500
SUBTOTAL:					1	\$ 9.500

VALOR SIN MORA:	\$ 120.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 120.400

De.



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, 19 de Agosto de 2025 No. CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES No. 0041 SECOP II FGRDC-CDCPSP-035-2025 y No interno 0041 de 2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: ANGELA MARCELA VEGA
PUERTO No. de Identificación Tributaria- NIT: 1006552924 DV -1

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL SEGUIMIENTO, CONTROL Y REGISTRO DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN LA EJECUCIÓN DE MINIMO SEIS (6) OBRAS DE PROTECCIÓN, MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN, CONTRATADAS Y/O ADELANTADAS CON EQUIPOS Y MÁQUINAS DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES, EN ÁREAS Y/O PUNTOS CRÍTICOS IDENTIFICADOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Dirección Residencia:	Calle 13 No 24 - 35 Yopal, Casanare
Celular:	3123271443
Duración Del Contrato:	(4) Cuatro Meses y (15) quince días (incluido adicional)
Acta De Inicio:	25 de marzo de 2025
Periodo de Cobro:	25/07/2025 A 08/08/2025
Número de periodo:	5 de 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$16.399.152,00 (incluido el adicional)
Valor Ejecutado a la fecha:	\$16.399.152,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$1,822.128,00 (MILLON OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS M/CTE.)
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 00 (CERO)


ANGELA MARCELA VEGA PUERTO

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, 19 de agosto del 2025

Señores

Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare

La ciudad

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

Yo, **ANGELA MARCELA VEGA PUERTO** identificado con Cédula de Ciudadanía número 1006552924 DE Yopal, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

- | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|-------------------------------------|
| 1. Soy residente fiscal Colombiano. | SI | ☒ | NO | ☐ |
| 2. Mis ingresos percibidos del FGRDC en el año 2025 corresponden a rentas de trabajo. | SI | ☒ | NO | ☐ |
| 3. Soy responsable de IVA | SI | ☐ | NO | ☒ |

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 25-07-2025 y el 08-08-2025, en los pagos que me realice el FGRDC de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional (Hasta 100 UVT mensuales - \$4.979.900). Art 387	\$
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.0041 SECOP II FGRDC-CDCPSP-035-2025 y No interno 0041 de 2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,


ANGELA MARCELA VEGA PUERTO
C.C No. 1006552924 de Yopal



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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 19/08/2025	Número y fecha del Contrato: No. 0041 SECOP II FGRDC-CDCPSP-035-2025 y No interno 0041 de 2025.
CPSP ☒ CPSAG ☐ Período de pago: DE 25/07/2025 A: 08/08/2025 Informe No. 5 de 5	
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE	
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.	
Nombres y Apellidos del Contratista: ANGELA MARCELA VEGA PUERTO No. de Identificación: 1.006.552.924 DV- 1	
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: 04/08/2025	
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL SEGUIMIENTO, CONTROL Y REGISTRO DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN LA EJECUCIÓN DE MÍNIMO SEIS (6) OBRAS DE PROTECCIÓN, MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN, CONTRATADAS Y/O ADELANTADAS CON EQUIPOS Y MÁQUINAS DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES, EN ÁREAS Y/O PUNTOS CRÍTICOS IDENTIFICADOS 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: (4) Cuatro Meses y (15) quince días (incluido el adicional)	Meses Ejecutados: Cuatro (4) meses y (15) quince días.
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 25/03/2025	Fecha de Terminación: 08/08/2025
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 08/08/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100 %, contra una programada de 100% del Total.	
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)	
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 16.399.152,00 (Incluido el adicional)
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 16.399.152,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 1.822.128.00. Un millón ochocientos veintidós mil ciento veintiocho pesos m/cte.
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 0.0 (cero)
Forma de pago: La cual quedaría de la siguiente manera: Cuatro (4) mensualidades vencidas por un valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE. (\$3.644.256,00) y un último pago correspondiente a quince (15) días por valor de UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE (\$1.822.128,00) previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$16.399.152,00).	
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: cuenta de ahorros
	No. 0981000200013114
	Entidad Financiera: BBVA Colombia
B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)	

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.01.45.4503.4503.202 4005850034.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.21	250046	19/03/2025	\$10,932.768,00
	Registro Presupuestal	X.01.45.4503.4503.202 4005850034.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.21	250041	20/03/2025	\$10,932.768,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.01.45.4503.4503.202 4005850034.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.21	250106	20/06/2025	\$5,466.384,00
	Registro Presupuestal	X.01.45.4503.4503.202 4005850034.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.21	2500041	24/06/2025	\$5,466.384,00
	Plazo meses y/o días): 1 Mes y 15 días.	Fecha Suscripción: 24/06/2025		Nueva Fecha Terminación Contrato: 08/08/2025	

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

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

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

CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%	Estampilla Pro Desarrollo Dptal 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Número de recibo	25009895	
	Fecha	25/03/2025	
	Valor	\$109.300	
Contrato Adicional	Número de recibo	25020961	
	Fecha	24/06/2025	
	Valor	\$ 54.700	\$

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

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



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

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

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

CUENTA No. 5

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	7978623438	1.458.000	\$ 182.300	\$ 182.800	Julio - 2025	Sanitas
PENSIÓN	16 %	7978623438	1.458.000	\$ 233.300	\$ 233.900	Julio - 2025	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo: 5	No. Planilla: 7974941753	Valor cancelado: \$ 35.700	Entidad: Positiva			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	7982376445	388.800	\$ 48.600	\$ 48.600	Agosto - 2025	Sanitas
PENSIÓN	16 %	7982376445	388.800	\$ 62.300	\$ 62.300	Agosto - 2025	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo: 5	No. Planilla: 7982376445	Valor cancelado: \$ 9.500	Entidad: Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 1.822.128.00.	100%

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA

SUPERVISOR

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C. No. 80.134.608 de Bogotá
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del
Departamento de Casanare – FGRDC
Ordenanza No. 17 de 25 noviembre del 2020

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
035-2025 y No interno 0041 de 2025.
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14

Revisó:
Dercy Dayana García Ruiz
Técnico contratado DDGRD



INFORME DE ACTIVIDADES

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

Informe final de Actividades No. 05 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0041 SECOP II FGRDC-CDCPSP-035-2025 y No interno 0041 de 2025. cuyo OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL SEGUIMIENTO, CONTROL Y REGISTRO DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN LA EJECUCIÓN DE MÍNIMO SEIS (6) OBRAS DE PROTECCIÓN, MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN, CONTRATADAS Y/O ADELANTADAS CON EQUIPOS Y MÁQUINAS DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES, EN ÁREAS Y/O PUNTOS CRÍTICOS IDENTIFICADOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Yopal, 19 de agosto de 2025

Ingeniero:

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS

DIRECTOR DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

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

Ciudad

Ref. Informe de actividades final nº5 del contrato de prestación de servicios profesionales No. 0041 SECOP II FGRDC-CDCPSP-035-2025 y No interno 0041 de 2025

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 25/07/2025 hasta 08/08/2025.

A. ANTECEDENTES:

- 1. OBJETO:** Prestar servicios profesionales en el seguimiento, control y registro de la información generada en la ejecución de mínimo seis (6) obras de protección, mitigación, rehabilitación y adecuación, contratadas y/o adelantadas con equipos y máquinas de la Dirección de Gestión de Riesgo de Desastres, en áreas y/o puntos críticos identificados en el Departamento de Casanare.
- 2. PLAZO DE EJECUCIÓN:** Tres (03) MESES
- 3. FECHA DE INICIO:** 2025-03-25
- 4. FECHA DE TERMINACIÓN:** 2025-06-24
- 5. SUSENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:** N/A

6. PRÓRROGAS:

Contrato Adicional No.	Tiempo
1	Un (1) mes y quince (15) días

7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN: 08 de agosto 2025

8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: Diez millones novecientos treinta y dos mil setecientos sesenta y ocho pesos M/CTE (\$10.932.768,00).

9. ADICIONES: Cinco millones cuatrocientos sesenta y seis mil trescientos ochenta y cuatro pesos. \$5,466.384,00 M.L.C.

10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: Dieciséis millones trescientos noventa y nueve mil ciento cincuenta y dos pesos M/CTE (\$16.399.152,00).

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 08/08/2025, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.0041 Presenta una ejecución del 100% contra una programada del 100%.

Informe final de Actividades No. 05 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0041 SECOP II FGRDC-CDCPSP-035-2025 y No interno 0041 de 2025, cuyo OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL SEGUIMIENTO, CONTROL Y REGISTRO DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN LA EJECUCIÓN DE MÍNIMO SEIS (6) OBRAS DE PROTECCIÓN, MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN, CONTRATADAS Y/O ADELANTADAS CON EQUIPOS Y MÁQUINAS DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES, EN ÁREAS Y/O PUNTOS CRÍTICOS IDENTIFICADOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$10.932.768,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$ 5.466.384,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$16.399.152,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
INFORME No. 1	\$ 3.644.256,00	\$0,00	\$3.644.256,00
INFORME No. 2	\$ 3.644.256,00	\$0,00	\$3.644.256,00
INFORME No. 3	\$ 3.644.256,00	\$0,00	\$3.644.256,00
INFORME No. 4	\$ 3.644.256,00	\$0,00	\$3.644.256,00
INFORME No. 5	\$ 1.822.128,00	\$0,00	\$ 1.822.128,00
POR EJECUTAR	\$ 0,00	\$0,00	\$ 0,00
TOTAL	\$16.399.152,00	\$0,00	\$16.399.152,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No.5: Un millón ochocientos veintidós mil ciento veintiocho pesos M/CTE \$ 1.822.128,00 M.L.C.

D. ACTIVIDADES:

1. Realizar un informe técnico mensual de seguimiento que contenga las acciones adelantadas en la ejecución de mínimo seis (8) obras de protección, mitigación, rehabilitación y adecuación, contratadas y/o adelantadas con equipos y máquinas de la Dirección de Gestión de Riesgo de Desastres, en áreas y/o puntos críticos identificados en el Departamento de Casanare.
2. Estructurar y consolidar una (01) base informativa de las obras de protección, mitigación, rehabilitación y adecuación, contratadas y/o adelantadas con equipos y máquinas de la Dirección de Gestión de Riesgo de Desastres, en áreas y/o puntos críticos identificados en el Departamento de Casanare; en donde se identifique como mínimo seis (8) obras, ubicación, tipo de obra, unidades de medida, población beneficiada y demás que se requieran.
3. Prestar apoyo en el reporte semanal de la operatividad de la maquinaria utilizada en la ejecución de las obras de protección, mitigación, rehabilitación y adecuación, contratadas y/o adelantadas con equipos y máquinas de la Dirección de Gestión de Riesgo de Desastres, en áreas y/o puntos críticos identificados en el Departamento de Casanare.
4. Presentar informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes al vencimiento de cada periodo de ejecución con todos los soportes, donde se evidencie los insumos requeridos para la elaboración del Informe de gestión y seguimiento del plan de acción, correspondiente al proyecto que desarrolla, garantizando la recolección de datos, evaluación, encuestas, seguimiento, registro fotográfico de las actividades realizadas o los que resulten necesarios para cumplir el objetivo de las actividades propuestas.
5. Prestar apoyo en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en caso de requerirse en la proyección de respuestas a PQRS y desarrollar las demás actividades inherentes al objeto contractual, asignadas por el supervisor.

Informe final de Actividades No. 05 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0041 SECOP II FGRDC-CDCPSP-035-2025 y No interno 0041 de 2025, cuyo OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL SEGUIMIENTO, CONTROL Y REGISTRO DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN LA EJECUCIÓN DE MÍNIMO SEIS (6) OBRAS DE PROTECCIÓN, MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN, CONTRATADAS Y/O ADELANTADAS CON EQUIPOS Y MÁQUINAS DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES, EN ÁREAS Y/O PUNTOS CRÍTICOS IDENTIFICADOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

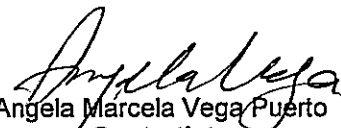
Actividad Realizada	Porcentaje (%)	Referencia
Realice un informe técnico correspondiente al mes de julio el cual contiene las acciones adelantada de (7) siete obras de protección, mitigación, rehabilitación y adecuación identificados en el Departamento de Casanare, adelantadas con equipos y máquinas de la Dirección de Gestión de Riesgo de Desastres Departamental, Los cuales corresponden a: 1. Rehabilitación y mantenimiento en la vereda guanábana del municipio de Pore. 2. Rehabilitación y mantenimiento en la vereda Pueblo Nuevo del municipio de Recetor. 3. Rehabilitación y mantenimiento en la vereda El caimán del municipio de Trinidad. 4. Rehabilitación y mantenimiento en la vereda Bélgica del municipio de Trinidad. 5. Obra de mitigación en las veredas Santa Rita y Enramadas del municipio de Hato corozal. 6. Obra de mitigación en el sector el Volcán, del municipio de Tamara. 7. Obra de mitigación en las Veredas Ramononato - El Verde del municipio de Pore. Nota: En el presente informe se reporta el seguimiento al suministro de agua potable a través de carro tanques, como entrega adicional. El acumulado del informe 1, 2, 3, 4 y 5 da un total de (16) dieciséis obras protección, mitigación, rehabilitación y adecuación. • Anexo: Informe mes de julio en medio magnético.	100 % ✓	1 ✓
Estructure y consolide una (01) base informativa con información correspondiente a Cinco (5) obras de protección, mitigación, rehabilitación y adecuación con equipos y máquinas en los puntos críticos afectados por fenómenos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare: 1. Rehabilitación y mantenimiento en la vereda Pueblo Nuevo del municipio de Recetor. 2. Rehabilitación y mantenimiento en la vereda Guanábanas del municipio de Pore. 3. Rehabilitación y mantenimiento en la vereda Caimán del municipio de Trinidad. 4. Obra de mitigación en las veredas Santa Rita I y Enramadas del municipio de Hato corozal. 5. Obra de mitigación en las veredas Ramononato y El Verde del municipio de Pore. Nota: Adicionalmente se entrega reporte del suministro de agua potable de los municipios de: Yopal, Nunchia y Hato corozal. El acumulado del informe 1, 2, 3 y 4 da un total de (13) Trece obras de protección, mitigación, rehabilitación y adecuación.	100 % ✓	2 ✓

Informe final de Actividades No. 05 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0041 SECOP II FGRDC-CDPSP-035-2025 y No interno 0041 de 2025. cuyo OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL SEGUIMIENTO, CONTROL Y REGISTRO DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN LA EJECUCIÓN DE MÍNIMO SEIS (6) OBRAS DE PROTECCIÓN, MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN, CONTRATADAS Y/O ADELANTADAS CON EQUIPOS Y MÁQUINAS DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES, EN ÁREAS Y/O PUNTOS CRÍTICOS IDENTIFICADOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Anexo Matriz en Excel en Medio magnético el consolidado de las acciones ejecutadas en lo corrido de la vigencia 2025.		
Preste apoyo en el reporte semanal de la operatividad de la maquinaria utilizada en la ejecución de las obras de protección, mitigación, rehabilitación y adecuación, contratadas y/o adelantadas con equipos y máquinas de la Dirección de Gestión de Riesgo de Desastres, en áreas y/o puntos críticos identificados en el Departamento de Casanare: Relaciono. - Semana del 28 de julio al 01 de agosto de 2025 - Semana del 04 de julio al 08 de julio de 2025 - Anexo soporte en Excel en medio magnético	100 % ✓	3 ✓
Presente informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes al vencimiento de cada periodo de ejecución con todos los soportes. Anexo soporte en medio físico y magnético.	100 % ✓	4 ✓
Consolidé el registro fotográfico (Antes, durante, después) de intervenciones correctivas ejecutadas en puntos críticos afectadas por fenómenos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare y se consolida el suministro de agua entregado en el mes de junio. Anexo soporte en medio magnético	100% ✓	5 ✓

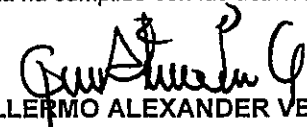
F. OBSERVACIONES:

Atentamente,


Angela Marcela Vega Puerto
Contratista

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

Aprobó:


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

Revisó: 
Mery Alexandra Beltrán
Profesional Universitario DDGRD

Revisó: _____
Ysleny Camargo Rodríguez
Profesional Jurídica DDGRD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1006552924
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANGELA MARCELA VEGA PUERTO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL TELÉFONO:	99999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

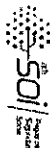
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7982376445	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1694655338

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002248088	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 62.300
SUBTOTAL:					1	\$ 62.300
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.			1	\$ 48.600
SUBTOTAL:					1	\$ 48.600
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 9.500
SUBTOTAL:					1	\$ 9.500

VALOR SIN MORA:	\$ 120.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 120.400

TOTAL PAGADO:	\$ 120.400
---------------	------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLICUDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS DE IDENTIFICACION	
NO. PLANILLA:	79782143	TIPO DE PLANILLA:	MES
FECHA DE EMISION:	2025/09/12	PERIODO AUTORIZACION:	2025/09/12
NOMBRE: ANGELO MARCELO VEGA PERITO		NOMBRE: ANGELO MARCELO VEGA PERITO	
CALLE: 1000000		CALLE: 1000000	
CITY: BOGOTA		CITY: BOGOTA	
COUNTRY: COLOMBIA		COUNTRY: COLOMBIA	
CATEGORIA: 02		CATEGORIA: 02	
CLASE APORTANTE: 1		CLASE APORTANTE: 1	
TIPO APORTANTE: 1		TIPO APORTANTE: 1	
FORMA DE PRESENTACION: 1		FORMA DE PRESENTACION: 1	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICAP (REFORMA TRIBUTARIA):		APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICAP (REFORMA TRIBUTARIA):	

TOTAL APORTES A PERSONA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD Y PENSION	
NO. CITIZANES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	NO. CITIZANES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	1.123.200	1	1.123.200	1	1.123.200	1	1.123.200
TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL	
1.123.200		1.123.200		1.123.200		1.123.200	

TOTAL APORTES A PERSONA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD Y PENSION	
NO. CITIZANES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	NO. CITIZANES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	1.123.200	1	1.123.200	1	1.123.200	1	1.123.200
TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL	
1.123.200		1.123.200		1.123.200		1.123.200	

TOTAL APORTES A PERSONA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD Y PENSION	
NO. CITIZANES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	NO. CITIZANES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	1.123.200	1	1.123.200	1	1.123.200	1	1.123.200
TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL	
1.123.200		1.123.200		1.123.200		1.123.200	

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: \$ 452.400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1006552924
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANGELA MARCELA VEGA PUERTO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7978623438	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: Julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: Julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	4	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1694650688

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1		\$ 233.900
SUBTOTAL:				1		\$ 233.900
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1		\$ 182.800
SUBTOTAL:				1		\$ 182.800
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 35.700
SUBTOTAL:				1		\$ 35.700

VALOR SIN MORA:	\$ 451.200
VALOR MORA:	\$ 1.200
TOTAL PAGADO:	\$ 452.400