Gobernación de Casanare
NIT:892099210-6

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

342

# 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, 02 de octubre de 2025 Contrato de prestación de servicios profesionales No.SECOP II FGRDC - CDCPSP – 038-2025 Y No interno 0057 de 2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO No. de Identificación Tributaria- NIT 1015483802 DV – 8

| | |
|---|---|
| Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA MITIGACION Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LAS OBRAS CONTRATADAS POR EL FGRDC Y LA DDGRDC PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE. | |
| Dirección Residencia: | Calle 16a#31-128 |
| Celular: | 3114946900 |
| Duración Del Contrato: | SIETE (7) MESES Y VEINTE (20) DÍAS |
| Acta De Inicio: | 09 de abril de 2025 |
| Periodo de Cobro: | 09 de agosto de 2025 al 08 de septiembre de 2025 |
| Número de periodo: | 5 – 8 |
| Valor Total del Contrato de prestación de servicios: | $33.527.154,00 |
| Valor Ejecutado a la fecha: | $21.865.535,00 |
| Saldo por facturar del Total del Contrato: | $11.661.619,00 |
| Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras) | CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE ($4.373.107,00) |
| Saldo a favor del FGRDC: | $ 0,00 |

Diego Perez G
DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO

*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, 02 de octubre 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, **DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número **1.015.483.802** DE BOGOTA, 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 **09/08/2025** y el **08/09/2025**, 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 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 de prestación de servicios profesionales No. SECOP II FGRDC - CDCPSP – 038-2025 Y No interno 0057 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,

Diego Perez C

**DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO**

C.C.1.015.483.802 DE BOGOTA

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

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

| | |
|---|---|
| Ciudad y Fecha: Yopal, 02/10/2025 | Número y fecha del Contrato: Contrato No. SECOP II FGRDC - CDCPSP – 038-2025 Y No interno 0057 de 2025 |
| CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 09/08/2025 A: 08/09/2025 Informe No. 5 de 8 | |
| **UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE** | |

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

Nombres y Apellidos del Contratista: DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO No. de Identificación: 1015483802 DV- 8

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: 02/10/2025

| | |
|---|---|
| Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA MITIGACION Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LAS OBRAS CONTRATADAS POR EL FGRDC Y LA DDGRDC PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE. | |
| Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE. | Código SSEPI: *2024005850028* |
| Plazo de Ejecución: SIETE (7) MESES Y VEINTE (20) DÍAS | Meses Ejecutados: CINCO (5) Meses. |
| Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 09/04/2025 | Fecha de Terminación: 28/11/2025 |
| ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 08/09/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución del 65,22%, contra una programada de 100% del Total. | |

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

| | |
|---|---|
| Valor Total del Contrato de prestación de servicios: | $33.527.154,00 |
| Valor Ejecutado a la fecha: | $21.865.535,00 |
| Saldo por facturar del Total del Contrato: | $11.661.619,00 |
| Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras) | ($4.373.107,00) CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE |
| Saldo a favor del FGRDC: | $0.00 |

Forma de pago: El Valor del presente contrato se pagará mediante SIETE (7) mensualidades vencidas por un valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE ($4.373.107,00), y un último pago correspondiente a VEINTE (20) días por valor DOS MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS M/CTE ($2.915.405), previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes relativos 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 TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($33.527.154,00).

| | |
|---|---|
| Cuenta bancaria autorizada para Giro: | Tipo: AHORROS |
| | No.08471104591 |
| | Entidad Financiera: Bancolombia |

**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.03.45.4503.4503.202400 5850028.0.13231108x.2.3.2 .02.02.009.20 | 250060 | 07/04/2025 | $33.527.154,00 |
| | Registro Presupuestal | X.03.45.4503.4503.202400 5850028.0.13231108x.2.3.2 .02.02.009.20 | 250057 | 08/04/2025 | $33.527.154,00 |
| Contrato Adicional y/o Prórroga | Certificado de Disponibilidad Presupuestal | | | | |
| | Registro Presupuestal | | | | |
| | Plazo meses y/o días): # Meses y # días. | | | | |

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

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

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

| | CONCEPTO | Estampilla Pro Cultura1% | | |
|---|---|---|---|---|
| Contrato Inicial | Numero de recibo | 25012589 | | |
| | Fecha | 09/04/2025 | | |
| | Valor | $335.300.00 | | |
| Contrato Adicional | Numero de recibo | | | |
| | Fecha | | | |
| | Valor | $ | $ | $ |

**3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS** (Diligenciar solamente si aplica)

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

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

**INFORME 5**

| Concepto | % Liquidación | No. Planilla | Ingreso Base Cotización | Cotización Obligatoria | Valor Cancelado | Mes Cancelado | Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SALUD | 12.5 | 4619775127 | $1.749.300 | $ 218.700 | $ 218.700 | Agosto/2025 | Coosalud |
| PENSIÓN | 16 | 4619775127 | $1.749.300 | $ 279.900 | $ 279.900 | Agosto/2025 | Porvenir |
| ARL | Nivel Riesgo: | No. Planilla: | Valor cancelado: | Entidad: | | | |
| | 3 | 4619775127 | $42.700 | ARL Positiva compañía de seguros SA | | | |

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

| Municipio | Base Retención de ICA | Porcentaje % |
|---|---|---|
| YOPAL | $4.373.107,00 | 100% |

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

**AUTORIZA**

**GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS**
C.C.No.80.134.608 de Bogotá DC
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC-
Ordenanza No. 017 de fecha 25 de noviembre de 2020

**SUPERVISOR**

**GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS**
C.C.No.80.134.608 de Bogotá DC
Director Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare
Decreto 0004 del 02 de enero de 2024
Contrato objeto de supervisión No. SECOP II FGRDC - CDCPSP – 038-2025
número interno 0057 de 2025
Cláusula de supervisión y vigilancia No.14

Revisó:
Luz Nidia Cataño
Profesional Contratado FGRDC

# Certificación
## Bancaria

Jueves, 02 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO identificado(a) con CC 1015483802, 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 | 08471104591 | 2017-01-20 | 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141088205231

(415)7707212489984(8020) 000014108820523 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1 0 1 5 4 8 3 8 0 2 | 8 | 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 | 1 0 1 5 4 8 3 8 0 2 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEREZ | CRISTANCHO | DIEGO | ANDRES |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 16 A 31 128 BRR CAMINOS DE SIRIVANA

42. Correo electrónico: diego.perez-c@mail.escuelaing.edu.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 1 4 9 4 6 9 0 0 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 2 | 2 0 2 3 0 8 0 2 | 4 2 9 0 | 2 0 2 3 0 8 0 2 | 4 9 2 3 | 7 7 3 0 | 2 1 4 2 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 22 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | 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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



# ¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

## Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

1015483802

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4619775127

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

No Cotizo ARL

Buscar

## Tus resultados:

| No. Planilla | Tipo planilla | Valor pagado | Estado | Forma de presentación | Periodo liquidado | Enviar comprobante de pago | Soporte de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4619775127 | I | $541.300 | PAGADA | ÚNICO | 2025-08 | | |

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S.

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180 - Resto del País: 01 8000 11 0764

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1015483802 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CALLE 16A#31-128 | TELÉFONO: | 3114946 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4619775127** | | 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): | | 2025/09/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9993861853 |

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

Planilla Pagada

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 279.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 279.900** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9002267153 | ESSC24 | ESSC24-COOSALUD ESS | 1 | $ 218.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 218.700** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 42.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 42.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 541.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 541.300** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1015483802 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CALLE 16A#31-128 | TELÉFONO: | 3114946 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4619775127 | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES agosto AÑO 2025 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/09/02 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9993861853 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 279,900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 279,900 | $ 0 | $ 279,900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 279,900** | **$ 0** | **$ 279,900** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| ESSC24 | ESSC24-COOSALUD ESS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 218,700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218,700 | $ 0 | $ 0 | $ 218,700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 218,700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 218,700** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 42,700 | $ 42,700 | $ 0 | $ 0 | $ 42,700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 42,700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 42,700** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1015483802 | PEREZ CRISTANCHO DIEGO ANDRES | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1,749,300 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1,749,300 | $ 279,900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 279,900 | ESSC24-COOSALUD ESS | 30 | $ 1,749,300 | $ 218,700 | $ 0 | $ 218,700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1,749,300 | 101548380 | $ 42,700 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 541.300**

Planilla Pagada

GOBERNACIÓN DE
CASANARE
NIT: 892099216-6

GESTIÓN DEL RIESGO DEPARTAMENTAL
Recibido: Luz Nidia C
03 OCT 2025
Área: contable Tributaria
Consecutivo: 11:12:00 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.** | 038-2025 y No interno 0057-2025 |
| **Contratista:** | Diego Andres Perez |

| | |
|---|---|
| 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. 461977527.<br>Correspondiente al mes de AGOSTO de 2025<br>***(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**<br>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, 02 de octubre de 2025 Contrato de prestación de servicios profesionales No.SECOP II FGRDC - CDCPSP – 038-2025 Y No interno 0057 de 2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO No. de Identificación Tributaria- NIT 1015483802 DV – 8

| | |
|---|---|
| Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA MITIGACION Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LAS OBRAS CONTRATADAS POR EL FGRDC Y LA DDGRDC PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE. | |
| Dirección Residencia: | Calle 16a#31-128 |
| Celular: | 3114946900 |
| Duración Del Contrato: | SIETE (7) MESES Y VEINTE (20) DÍAS |
| Acta De Inicio: | 09 de abril de 2025 |
| Periodo de Cobro: | 09 de agosto de 2025 al 08 de septiembre de 2025 |
| Número de periodo: | 5 – 8 |
| Valor Total del Contrato de prestación de servicios: | $33.527.154,00 |
| Valor Ejecutado a la fecha: | $21.865.535,00 |
| Saldo por facturar del Total del Contrato: | $11.661.619,00 |
| Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras) | CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE ($4.373.107,00) |
| Saldo a favor del FGRDC: | $ 0,00 |

Diego Perez G

DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO

*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, 02 de octubre 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, **DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número **1.015.483.802** DE BOGOTA, 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 **09/08/2025** y el **08/09/2025**, 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 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 de prestación de servicios profesionales No. SECOP II FGRDC - CDCPSP – 038-2025 Y No interno 0057 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,

Diego Perez C

**DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO**

C.C.1.015.483.802 DE BOGOTA

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

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

| | |
|---|---|
| Ciudad y Fecha: Yopal, 02/10/2025 | Número y fecha del Contrato: Contrato No. SECOP II FGRDC - CDCPSP – 038-2025 Y No interno 0057 de 2025 |
| CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 09/08/2025 A: 08/09/2025 Informe No. 5 de 8 | |
| **UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE** | |

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

Nombres y Apellidos del Contratista: DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO No. de Identificación: 1015483802 DV- 8

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: 02/10/2025

| | |
|---|---|
| Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA MITIGACION Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LAS OBRAS CONTRATADAS POR EL FGRDC Y LA DDGRDC PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE. | |
| Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE. | Código SSEPI: *2024005850028* |
| Plazo de Ejecución: SIETE (7) MESES Y VEINTE (20) DÍAS | Meses Ejecutados: CINCO (5) Meses. |
| Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 09/04/2025 | Fecha de Terminación: 28/11/2025 |
| ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 08/09/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución del 65,22%, contra una programada de 100% del Total. | |

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

| | |
|---|---|
| Valor Total del Contrato de prestación de servicios: | $33.527.154,00 |
| Valor Ejecutado a la fecha: | $21.865.535,00 |
| Saldo por facturar del Total del Contrato: | $11.661.619,00 |
| Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras) | ($4.373.107,00) CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE |
| Saldo a favor del FGRDC: | $0.00 |

Forma de pago: El Valor del presente contrato se pagará mediante SIETE (7) mensualidades vencidas por un valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE ($4.373.107,00), y un último pago correspondiente a VEINTE (20) días por valor DOS MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS M/CTE ($2.915.405), previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes relativos 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 TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($33.527.154,00).

| | |
|---|---|
| Cuenta bancaria autorizada para Giro: | Tipo: AHORROS |
| | No.08471104591 |
| | Entidad Financiera: Bancolombia |

**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.03.45.4503.4503.2024005850028.0.13231108x.2.3.2.02.02.009.20 | 250060 | 07/04/2025 | $33.527.154,00 |
| | Registro Presupuestal | X.03.45.4503.4503.2024005850028.0.13231108x.2.3.2.02.02.009.20 | 250057 | 08/04/2025 | $33.527.154,00 |
| Contrato Adicional y/o Prórroga | Certificado de Disponibilidad Presupuestal | | | | |
| | Registro Presupuestal | | | | |
| | Plazo meses y/o días): # Meses y # días. | | | | |

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

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

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

| | CONCEPTO | Estampilla Pro Cultura1% | | |
|---|---|---|---|---|
| Contrato Inicial | Numero de recibo | 25012589 | | |
| | Fecha | 09/04/2025 | | |
| | Valor | $335.300.00 | | |
| Contrato Adicional | Numero de recibo | | | |
| | Fecha | | | |
| | Valor | $ | $ | $ |

3. **INFORMACIÓN DE PÓLIZAS** (Diligenciar solamente si aplica)

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

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

**INFORME 5**

| Concepto | % Liquidación | No. Planilla | Ingreso Base Cotización | Cotización Obligatoria | Valor Cancelado | Mes Cancelado | Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SALUD | 12.5 | 4619775127 | $1.749.300 | $ 218.700 | $ 218.700 | Agosto/2025 | Coosalud |
| PENSIÓN | 16 | 4619775127 | $1.749.300 | $ 279.900 | $ 279.900 | Agosto/2025 | Porvenir |
| ARL | Nivel Riesgo: | No. Planilla: | Valor cancelado: | Entidad: | | | |
| | 3 | 4619775127 | $42.700 | ARL Positiva compañia de seguros SA | | | |

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

| Municipio | Base Retención de ICA | Porcentaje % |
|---|---|---|
| YOPAL | $4.373.107,00 | 100% |

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

**AUTORIZA**

**GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS**
C.C.No.80.134.608 de Bogotá DC
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC-
Ordenanza No. 017 de fecha 25 de noviembre de 2020

**SUPERVISOR**

**GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS**
C.C.No.80.134.608 de Bogotá DC
Director Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare
Decreto 0004 del 02 de enero de 2024
Contrato objeto de supervisión No. SECOP II FGRDC - CDCPSP – 038-2025 número interno 0057 de 2025
Cláusula de supervisión y vigilancia No.14

Revisó:
Luz Nidia Cataño
Profesional Contratado FGRDC

# Certificación
## Bancaria

Jueves, 02 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO identificado(a) con CC 1015483802, 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 | 08471104591 | 2017-01-20 | 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.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

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

Informe de Actividades No. 05 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. FGRDC - CDCPSP – 038-2025 Y No interno 0057 de 2025, cuyo Objeto es PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA MITIGACION Y REDUCCION DEL RIESGO DE LAS OBRAS CONTRATADAS POR EL FGRDC Y LA DDGRDC PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Yopal, 02 de octubre de 2025

Ingeniero:
GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
DIRECTOR TÉCNICO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES
R/L DEL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE

**Ref:** Informe de Actividades No. 05 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. FGRDC - CDCPSP – 038-2025 Y No interno 0057 de 2025.

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia,relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 09/08/2025 hasta 08/09/2025.

## A. ANTECEDENTES:

1. **OBJETO:** PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA MITIGACION Y REDUCCION DEL RIESGO DE LAS OBRAS CONTRATADAS POR EL FGRDC Y LA DDGRDC PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

2. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** SIETE (7) MESES Y VEINTE (20) DIAS
3. **FECHA DE INICIO:** 2025-04-09
4. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 2025-11-28
5. **SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:**

| Acta No. | Tiempo |
|---|---|
| - | - |

6. **PRÓRROGAS:**

| Contrato Adicional No. | Tiempo |
|---|---|
| - | - |

7. **NUEVA FECHA TERMINACIÓN:** N/A

8. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($33.527.154,00).

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

10. **VALOR DEFINITIVO CONTRATO**: TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($33.527.154,00).

## B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 08/09/2025, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. FGRDC-CDCPSP-038-2024 Y No interno 0057 de 2025, presenta una ejecución del 62,21% contra una programada del 100%.

## C. ESTADO FINANCIERO:

| | Valor | Anticipo | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO INICIAL | $ 33.527.154,00 | $0,00 | |
| ADICIONAL | $0,00 | $0,00 | |
| TOTAL, CONTRATO | $ 33.527.154,00 | $0,00 | |
| | Valor Acta | Amortiza | Valor Pagado |
| INFORME No 1 | $4.373.107,00 | | $4.373.107,00 |
| INFORME No 2 | $4.373.107,00 | | $4.373.107,00 |
| INFORME No 3 | $4.373.107,00 | | $4.373.107,00 |
| INFORME No 4 | $4.373.107,00 | | $4.373.107,00 |
| PRESENTE INFORME No 5 | $4.373.107,00 | | $4.373.107,00 |
| POR EJECUTAR | $ 11.391.619,00 | $0,00 | $ 0,00 |
| SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD | $0,00 | | $0,00 |
| TOTAL | $ 33.257.154,00 | $0,00 | $21.865.535,00 |

**VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 05:** CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE ($4.373.107,00)

## D. ACTIVIDADES:

### ACTIVIDADES A DESARROLLAR PARA EL LOGRO DEL OBJETO A CONTRATAR:

1. Realizar el seguimiento en campo a las actividades ejecutadas en mínimo una (1) obra de protección, mitigación, rehabilitación y/o adecuación en áreas y/o puntos críticos en respuesta a emergencias o desastres contratados en el Departamento de Casanare.
2. Elaborar un informe técnico mensual que contenga como mínimo: Descripción de las actividades realizadas, localización Geográfica, avance de la obra, maquinaria utilizada, registro fotográfico (antes, durante, después), entre otros.
3. Prestar apoyo profesional en las mesas técnicas o reuniones requeridas a la Dirección o el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare para la revisión de intervenciones en obras de protección, mitigación, rehabilitación y/o adecuación en áreas y/o puntos críticos en respuesta a emergencias o desastres contratados en el Departamento de Casanare.
4. Realizar una matriz de seguimiento que contenga la información de las obras de protección, mitigación, rehabilitación y/o adecuación en áreas y/o puntos críticos en respuesta a emergencias o desastres contratados en el Departamento de Casanare por el FGRDC y/o la DDGRDC.
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.

## E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

| Actividad Realizada | Porcentaje (%) | Referencia |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD 1**<br>Se realizó visita técnica con representantes de la interventoría del proyecto cuyo objeto es "CONSTRUCCIÓN BOX CULVERT QUEBRADA LA GUAMALERA VÍA YOPAL EL MORRO", además de un sobrevuelo con dron con el fin de verificar y documentar el estado actual del punto de intervención, identificar riesgos asociados y la planificación de las actividades constructivas requeridas para la ejecución del proyecto. | 62,21% | 1 |
| **ACTIVIDAD 2**<br>Se realiza informe técnico con descripción de actividades realizadas en torno al proyecto "CONSTRUCCIÓN BOX CULVERT QUEBRADA LA GUAMALERA VÍA YOPAL EL MORRO". | 62,21% | 2 |
| **ACTIVIDAD 3**<br>-El miércoles 20 de agosto de 2025 Brinde apoyo profesional por parte de la FGRDC en mesa técnica de revisión de proyectos de regalías gestión del riesgo-IGPR-Gesproy con el fin de hacerle seguimiento a proyectos a cargo de la unidad ejecutora DDGRD.<br><br>-El viernes 22 de agosto de 2025 brinde apoyo profesional por parte del FGRDC en comité técnico sobre inicio de actividades del contrato de obra No. 004-2025 y No interno 069-2025, realizada en la oficina de la DDGRD. | 62,21% | 3 |
| **ACTIVIDAD 4**<br>Se realizó la actualización de la matriz de seguimiento de todos los contratos desarrollados por la DDGRDC y el FGRDC con toda la respectiva información contractual, avance físico y financiero; con fecha de corte 15/09/2025.<br>Se entregan soportes anexos en medio magnético y se envía copia al correo nosliw84@gmail.com. | 62,21% | 4 |
| **ACTIVIDAD 5**<br>Se entrega informe de actividades mensual en medio físico y magnético con todos sus soportes dentro de los cinco (05) días hábiles al vencimiento del periodo. | 62,21% | 5 |
| **ACTIVIDAD 6**<br>-Se brindó apoyo en la revisión de las carpetas correspondientes a la solicitud de ampliación a la suspensión con fecha del 14-08-205 y sus respectivos soportes del contrato de prestación de servicios No. Interno 0110 de 2024-12-30 y contrato de consultoría No. Interno 0111 de 2024-12-30 verificando que la documentación estuviera completa, ordenada y conforme a los requisitos | 62,21% | 6 |

Informe de Actividades No. 05 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. FGRDC - CDCPSP – 038-2025 Y No interno 0057 de 2025, cuyo Objeto es PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA MITIGACION Y REDUCCION DEL RIESGO DE LAS OBRAS CONTRATADAS POR EL FGRDC Y LA DDGRDC PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

| | | |
|---|---|---|
| establecidos para realizar la foliación de todas las páginas organizadas por carpetas que reposan en archivos de FGRDC.<br>-Se brindó apoyo en la revisión de las carpetas correspondientes al acta parcial No. 2 con fecha del 25-08-205 y sus respectivos soportes del contrato de prestación de servicios No. Interno 0110 de 2024-12-30 verificando que la documentación estuviera completa, ordenada y conforme a los requisitos establecidos para realizar la foliación de todas las páginas organizadas por carpetas que reposan en archivos de FGRDC.<br>-Remití memorando No. 213 con fecha 05-09-2025 y asunto: Respuesta derecho de petición PMY No.2892-2025<br>-Brinde apoyo en la revisión de la entrega de informes semanales (1-2-3-4) con fecha de oficio recibido 05-09-2025 del contrato de consultoría No SECOP II FGRDC-CDRE-005-2025 y No interno 070 de 2025-06-09. | | |

OBSERVACIONES: Se anexa CD con la información de las actividades.

Atentamente,

**DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO**
Contratista

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

Aprobó:

**GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS**
Director Técnico de la Dirección de Gestión de Riesgos y Desastres del Departamento de Casanare
Decreto 004 del 02 de enero de 2024
RL/Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare -FGRDC
**Supervisor**

Revisó:
Ysleny Camargo Rodriguez
Profesional Jurídico contratado DDGRDC

Revisó:
Wilson Eduardo Porras Estrada
Profesional contratado FGRDC

# INFORME TECNICO DEL PROYECTO DENOMINADO "CONSTRUCCIÓN BOX CULVERT QUEBRADA LA GUAMALERA VÍA YOPAL EL MORRO"

**CONCEPTUADO POR:**

**Diego Andres Perez Cristancho**
Ingeniero Civil

**Yopal, Casanare**
**Septiembre 2025**

## 4. LOCALIZACIÓN DEL TRAMO A INTERVENIR

El sitio objeto de estudio, se encuentra localizado en la vereda La Guamalera del municipio de Yopal, departamento de Casanare.

A continuación, se relacionan las principales características de identificación del predio:

A. Departamento: Casanare
B. Municipio: Yopal
C. Vereda: La Guamalera
D. Ruta de acceso:

Saliendo de la cabecera Municipal de Yopal, departamento de Casanare, por vía nacional Yopal – Paz de Ariporo Ruta 65 durante 3 km hasta llegar al Puente de La Cabuya, a partir de allí se gira a la izquierda por vía terciaria que conduce al corregimiento El Morro recorriendo 5 km aproximadamente, donde se localiza el área de influencia o zona de estudio para el presente proyecto.

**COORDENADAS**




**Fuente:** Google Earth

## 1. INTRODUCCION

El presente informe mensual corresponde al periodo comprendido entre el 9 de agosto y el 8 de septiembre de 2025, en el marco del proyecto denominado *"Construcción Box Culvert Quebrada La Guamalera, Vía Yopal – El Morro"*, cuyo objetivo principal es garantizar el paso seguro de las aguas bajo la vía, prevenir procesos de socavación y mejorar la conectividad vial entre el casco urbano de Yopal y el Morro.

Durante el periodo mencionado, la supervisión adelantó actividades de carácter técnico, administrativo y de coordinación interinstitucional orientadas a garantizar las condiciones mínimas necesarias para la ejecución del proyecto. Estas incluyeron participación en comités técnicos, seguimiento al levantamiento topográfico, acompañamiento al proceso de análisis geotécnico, recepción y verificación de correspondencia de la interventoría.

## 2. OBJETIVO DEL PROYECTO

Construir una estructura tipo Box Culvert sobre la quebrada La Guamalera, con el propósito de:

- Garantizar el flujo seguro del agua bajo la vía sin afectar la infraestructura vial.
- Prevenir la socavación y erosión de los laterales de la vía.
- Facilitar el transporte y la movilidad de los habitantes de la zona.
- Mejorar la conectividad del casco urbano de Yopal con el corregimiento El Morro.

## 3. JUSTIFICACIÓN TECNICA DEL PROYECTO

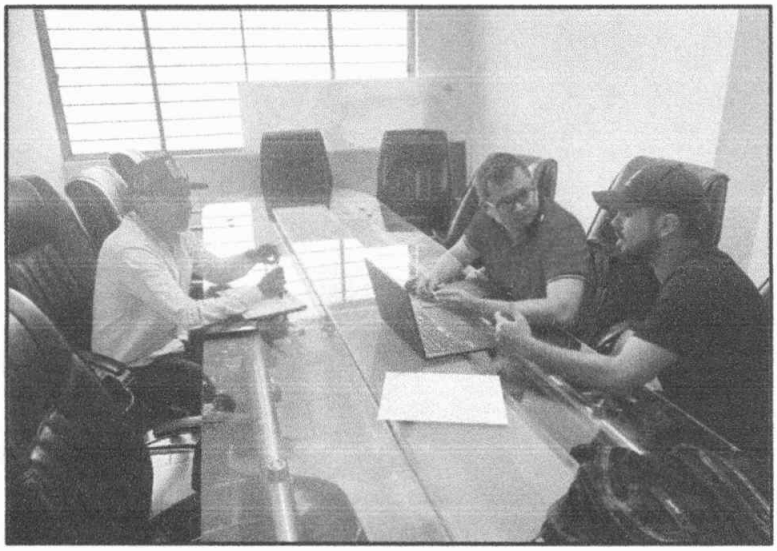
El deterioro estructural y la ineficiencia hidráulica de la solución existente representan un riesgo inminente para la seguridad vial, especialmente durante temporadas de lluvias. Se hace indispensable la construcción de un Box Culvert que:

- Cumpla con las normas de diseño hidráulico y estructural.
- Resista los caudales máximos esperados de la quebrada.
- Proteja los taludes y la calzada contra futuras socavaciones.
- Integre elementos de protección ambiental y manejo de aguas.

## 7. ACTIVIDADES DE APOYO A LA SUPERVISIÓN

### 7.1 Comité Técnico – 22 de agosto de 2025

La supervisión participó en el comité técnico desarrollado en la oficina de la DDGRD, convocado por la interventoría y con presencia de la empresa contratista. Durante la sesión se revisaron los factores que han limitado el inicio pleno de la obra, entre ellos la no aprobación del Plan de Manejo de Tránsito (PMT), la falta de concertación de la mano de obra no calificada de La Guamalera y la necesidad de priorizar actividades de estabilización de talud. Como resultado, se estableció el compromiso del contratista de presentar un informe geotécnico actualizado. Se anexa registro fotográfico del comité como evidencia del acompañamiento de la supervisión.



### 7.2 Replanteo y localización topográfica

Se realizó la supervisión de las labores de replanteo y localización topográfica ejecutadas por el equipo técnico del contratista, empleando equipos GNSS de doble frecuencia y software especializado para el procesamiento de datos. Se verificó la materialización de puntos de control en terreno y el desarrollo de levantamientos planimétricos y altimétricos. Estas actividades generan la información base para la ejecución de los diseños y fases constructivas. Se anexa registro fotográfico del equipo de topografía en campo, de la instrumentación utilizada y de los puntos de control implantados.

### 7.3 Análisis geotécnico preliminar

La supervisión hizo seguimiento a las actividades de diagnóstico geotécnico en la zona aguas abajo del Box Culvert, cuyo fin es determinar las medidas de estabilización del talud. Aunque la actividad no está contemplada dentro del alcance contractual, se verificó su necesidad como requisito técnico indispensable para garantizar la seguridad de la obra.

## 5. ESTADO ACTUAL DEL PROYECTO

Al corte del presente informe, el proyecto se encuentra en fase inicial con un avance físico acumulado del 0,86%, correspondiente únicamente a actividades preliminares tales como la adquisición de materiales para el campamento de obra, el replanteo y localización topográfica. No obstante, el inicio formal de las labores constructivas del Box Culvert se ha visto limitado por factores externos y de gestión que han impedido la ejecución de actividades críticas. En términos financieros, la ejecución reportada asciende a $3.422.420,74, dentro de un valor total contratado de $399.289.063,00, evidenciando que, el avance es mínimo respecto al alcance global de la obra.

## 6. INCONVENIENTES IDENTIFICADOS

**No aprobación del Plan de Manejo de Transito (PMT):** La Dirección de Tránsito Departamental no ha emitido la autorización correspondiente, lo cual constituye el principal factor restrictivo para el inicio de las actividades constructivas en la vía Yopal – El Morro. Sin este aval, no es posible realizar cierres parciales ni garantizar la seguridad de los usuarios de la vía durante la ejecución de las obras, lo que limita el despliegue del campamento y de la maquinaria.

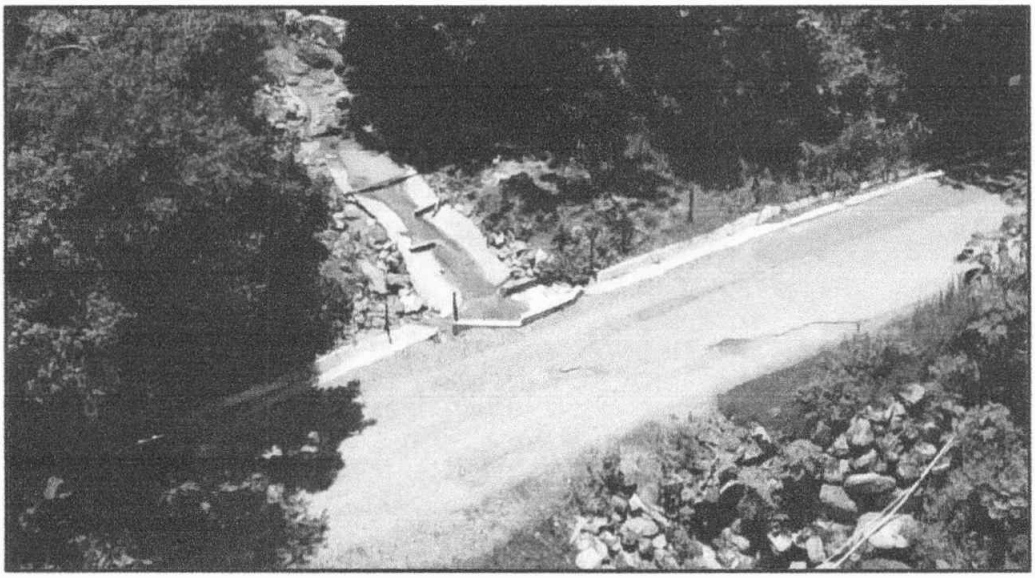
**Dificultades en la vinculación de mano de obra local:** La Junta de Acción Comunal de la vereda La Guamalera rechazó la propuesta presentada por el contratista para la contratación de personal no calificado de la zona. Esta situación genera retrasos en la conformación del recurso humano requerido, afecta la aceptación comunitaria del proyecto y puede derivar en tensiones sociales que impacten la ejecución.

**Ausencia del informe geotécnico definitivo:** Aunque el contratista adelanta estudios preliminares, no se cuenta aún con un análisis geotécnico final que defina la estrategia de estabilización del talud aguas abajo del Box Culvert. Esta carencia representa un riesgo técnico crítico, ya que la estabilidad del terreno condiciona la seguridad de las excavaciones, la cimentación y la durabilidad de la estructura proyectada.

**Limitaciones en el avance físico del proyecto:** A pesar de contar con acta de inicio, la obra presenta un avance físico acumulado de solo 0,86%, reducido a actividades preliminares de topografía y adquisición de materiales. Esta baja ejecución se traduce en un desfase con respecto al cronograma inicial.

### 7.4 Visita técnica

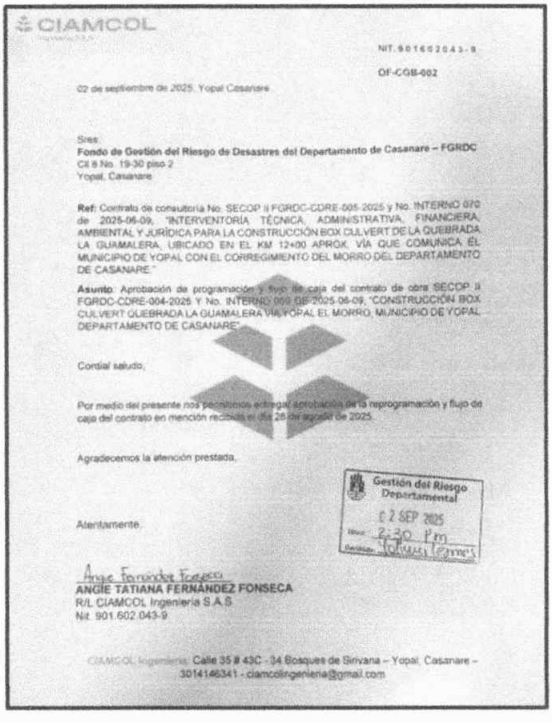
Durante la visita técnica por parte de apoyo a la supervisión e interventoría se realizó un vuelo con dron sobre el punto de intervención del proyecto de construcción del Box Culvert en la quebrada La Guamalera, con el fin de verificar el estado actual de la vía y del cauce. En las imágenes aéreas se observa el deterioro progresivo de la banca, con erosión lateral y daños en la carpeta asfáltica, así como un canal provisional en concreto que no garantiza la capacidad hidráulica requerida frente a crecientes. El cauce presenta material de arrastre de gran tamaño y zonas con sedimentación que incrementan el riesgo de socavación. Estos hallazgos confirman la necesidad de ejecutar la obra proyectada como solución definitiva para mitigar el deterioro existente y asegurar la estabilidad de la vía y la adecuada conducción de las aguas.





### 7.5 Correspondencia de la interventoría

- Oficio OF-CGB-002 (02/09/2025): La supervisión recibió y revisó la comunicación de la interventoría CIAMCOL relacionada con la aprobación de la reprogramación y flujo de caja del contrato de obra, verificando su coherencia con el avance real del proyecto.
- Oficio OF-CGB-003 (05/09/2025): Se constató la recepción de los informes semanales de interventoría correspondientes al mes de agosto, validando el cumplimiento de la obligación contractual de presentar reportes periódicos.



CIAMCOL

NIT.901602043-9

OF-CGB-002

02 de septiembre de 2025. Yopal Casanare

Sres
**Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare – FGRDC**
Cll 8 No. 19-30 piso 2
Yopal, Casanare

**Ref:** Contrato de consultoría No. SECOP II FGRDC-CDRE-005-2025 y No. INTERNO 070 de 2025-06-09, "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA PARA LA CONSTRUCCIÓN BOX CULVERT DE LA QUEBRADA LA GUAMALERA, UBICADO EN EL KM 12+00 APROX. VÍA QUE COMUNICA EL MUNICIPIO DE YOPAL CON EL CORREGIMIENTO DEL MORRO DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE."

**Asunto**: Aprobación de programación y flujo de caja del contrato de obra SECOP II FGRDC-CDRE-004-2025 Y No. INTERNO 069 DE 2025-06-09, "CONSTRUCCIÓN BOX CULVERT QUEBRADA LA GUAMALERA VIA YOPAL EL MORRO, MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE".

Cordial saludo,

Por medio del presente nos permitimos entregar aprobación de la reprogramación y flujo de caja del contrato en mención recibida el día 28 de agosto de 2025.

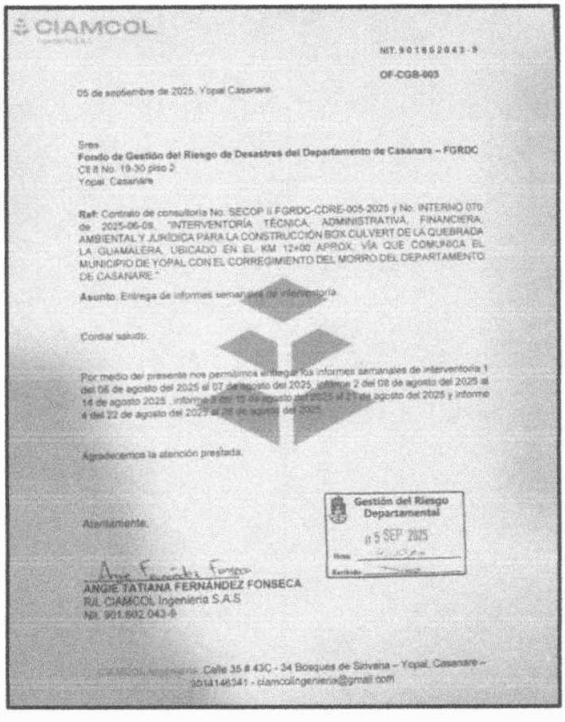
Agradecemos la atención prestada.

Gestión del Riesgo Departamental
02 SEP 2025
Hora: 2:30 Pm
Recibido:

Atentamente,

**ANGIE TATIANA FERNÁNDEZ FONSECA**
R/L CIAMCOL Ingeniería S.A.S
Nit. 901.602.043-9

CIAMCOL Ingeniería: Calle 35 # 43C - 34 Bosques de Sirivana – Yopal, Casanare – 3014146341 - ciamcolingenieria@gmail.com



CIAMCOL

NIT.901602043-9

OF-CGB-003

05 de septiembre de 2025. Yopal Casanare

Sres
**Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare – FGRDC**
Cll 8 No. 19-30 piso 2
Yopal, Casanare

**Ref:** Contrato de consultoría No. SECOP II FGRDC-CDRE-005-2025 y No. INTERNO 070 de 2025-06-09, "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA PARA LA CONSTRUCCIÓN BOX CULVERT DE LA QUEBRADA LA GUAMALERA, UBICADO EN EL KM 12+00 APROX. VÍA QUE COMUNICA EL MUNICIPIO DE YOPAL CON EL CORREGIMIENTO DEL MORRO DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE."

**Asunto**: Entrega de informes semanales de interventoría

Cordial saludo,

Por medio del presente nos permitimos entregar los informes semanales de interventoría 1 del 06 de agosto del 2025 al 07 de agosto del 2025, informe 2 del 08 de agosto del 2025 al 14 de agosto 2025, informe 3 del 15 de agosto del 2025 al 21 de agosto del 2025 y informe 4 del 22 de agosto del 2025 al 28 de agosto del 2025.

Agradecemos la atención prestada.

Gestión del Riesgo Departamental
05 SEP 2025
Hora:
Recibido:

Atentamente,

**ANGIE TATIANA FERNÁNDEZ FONSECA**
R/L CIAMCOL Ingeniería S.A.S
Nit. 901.602.043-9

CIAMCOL Ingeniería: Calle 35 # 43C - 34 Bosques de Sirivana – Yopal, Casanare – 3014146341 - ciamcolingenieria@gmail.com

## 8. DETERMINACIONES

- **Gestión del Plan de Manejo de Tránsito (PMT):**

El contratista, con apoyo de la interventoría y supervisión, radicó los oficios BP-BOX-003-2025 del 15 de agosto de 2025 y BP-BOX-005-2025 del 4 de septiembre de 2025 ante la Dirección de Tránsito Departamental, reiterando la solicitud de aprobación del PMT. Se determinó que este trámite debe ser tratado como prioridad absoluta, por cuanto condiciona la instalación del campamento, el desplazamiento de maquinaria y el inicio de las actividades de obra sobre la vía.

- **Concertación con la comunidad:**

Ante la negativa inicial de la Junta de Acción Comunal de La Guamalera frente a la propuesta de vinculación de mano de obra no calificada, el contratista envió comunicación oficial el 4 de septiembre de 2025, reiterando la disposición de contratar personal local conforme a lo establecido en el contrato. Se determinó que

la supervisión continuará acompañando este proceso de concertación, para garantizar que la mano de obra se vincule de manera transparente y participativa.

- **Definición de medidas de estabilización de talud:**

Se acordó que el contratista debe presentar en el menor tiempo posible el informe geotécnico definitivo que sustente la estrategia de estabilización aguas abajo del Box Culvert. La supervisión determinó que este estudio es requisito indispensable para autorizar el inicio de excavaciones y demás actividades constructivas asociadas, al representar un elemento crítico de seguridad estructural y operativa.

## 9. RECOMENDACIONES

- Intensificar las gestiones ante la Dirección de Tránsito Departamental para lograr la pronta aprobación del PMT, priorizando este trámite como requisito indispensable para dar inicio a las actividades constructivas.

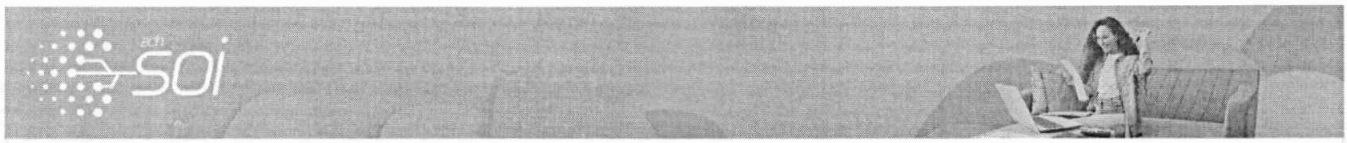
- Convocar a una mesa de concertación con la comunidad y la Junta de Acción Comunal de La Guamalera, con el fin de garantizar la vinculación de mano de obra no calificada de manera transparente, participativa y ajustada a los lineamientos contractuales.

- Mantener reuniones de seguimiento semanales entre contratista, interventoría y supervisión para coordinar decisiones técnicas y administrativas que mitiguen los riesgos de retraso.

**Conceptuado:**

Diego Perez

**Diego Andres Perez**
Ingeniero Civil
Contrato 0057-2025



# ¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

## Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

1015483802

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4619775127

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

☐ No Cotizo ARL

Buscar

## Tus resultados:

| No. Planilla | Tipo planilla | Valor pagado | Estado | Forma de presentación | Periodo liquidado | Enviar comprobante de pago | Soporte de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **4619775127** | **I** | **$541.300** | **PAGADA** | **ÚNICO** | **2025-08** | | |

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180 - Resto del País: 01 8000 11 0764

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1015483802 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CALLE 16A#31-128 | TELÉFONO: | 3114946 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4619775127** | | 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): | | 2025/09/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9993861853 |

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

Planilla Pagada

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 279.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 279.900** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9002267153 | ESSC24 | ESSC24-COOSALUD ESS | 1 | $ 218.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 218.700** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 42.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 42.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 541.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 541.300** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1015483802 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CALLE 16A#31-128 | TELÉFONO: | 3114946 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4619775127 | TIPO DE PLANILLA: | | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | agosto | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto | AÑO | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2025/09/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | 9993861853 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 279,900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 279,900 | $ 0 | $ 279,900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 279,900 | $ 0 | $ 279,900 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| ESSC24 | ESSC24-COOSALUD ESS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 218,700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218,700 | $ 0 | $ 0 | $ 218,700 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 218,700 | $ 0 | $ 0 | $ 218,700 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 42,700 | $ 42,700 | $ 0 | $ 0 | $ 42,700 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 42,700 | $ 0 | $ 0 | $ 42,700 | |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COTIZANTE EXTRANJERO | COTIZANTE DOMICILIADO | APORTE FORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1015483802 | PEREZ CRISTANCHO DIEGO ANDRES | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1,749,300 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1,749,300 | $ 279,900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 279,900 | ESSC24-COOSALUD ESS | 30 | $ 1,749,300 | $ 218,700 | $ 0 | $ 218,700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1,749,300 | 101548380 | $ 42,700 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 541.300**

Planilla Pagada