Gobernación de Casanare
NIT:892099216-0

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

Rad. 2352

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, 11 de diciembre de 2025 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0208-2025 y No. Interno 1849 de 2025-08-11

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: ISABEL CONTRERAS DE TOVAR No. de Identificación Tributaria - NIT: 51.652.043 DV 1

Objeto Contractual: BRINDAR ASESORÍA JURÍDICA PARA ADELANTAR LA ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN CON SUS PROCEDIMIENTOS, ACTUALIZAR EL REGLAMENTO INTERNO, ASÍ COMO DESARROLLAR ACCIONES ENMARCADAS EN MIPG PARA EL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	CL 119 A 57 61 AP 912 BRR LAGOS DE CORDOBA
Celular:	3133336040
Duración Del Contrato:	CUATRO (4) MESES
Acta De Inicio:	14 de agosto de 2025
Número de periodo:	2 de 4
Periodo de Cobro:	14-09-2025 A 13-10-2025
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$27.680.000,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$13.840.000,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$13.840.000,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$6.920.00,00 SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE
Saldo a favor del Departamento	$ 00

Isabel Contreras

ISABEL CONTRERAS DE TOVAR

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, 11 de diciembre de 2025

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Direccion de Contabilidad
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, ISABEL CONTRERAS DE TOVAR identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 51.652.043 expedida en Bogotá, 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 de la Gobernacion 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 14 de septiembre de 2025 y el 13 de octubre 2025, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

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

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

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales ($15.786.283).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	$0
Aportes en cuentas AFC	$0

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0208-2025 y No. Interno 1849 de 2025-08-11 fueron ejecutados en 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,

Isabel Contreras

ISABEL CONTRERAS DE TOVAR
CC 51.652.043 expedida en Bogotá.

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 11/12/2025	Número y fecha del Contrato No.SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0208-2025 y No interno 1849 de 2025-08-11

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 14/09/2025 A: 13/10/2025 Informe No. 2 de 4

UNIDAD EJECUTORA: SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA

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

Nombres y Apellidos del Contratista: ISABEL CONTRERAS DE TOVAR No. de Identificación: 51.652.043 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: 27/11/2025

Objeto del Contrato:
BRINDAR ASESORÍA JURÍDICA PARA ADELANTAR LA ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN CON SUS PROCEDIMIENTOS, ACTUALIZAR EL REGLAMENTO INTERNO, ASÍ COMO DESARROLLAR ACCIONES ENMARCADAS EN MIPG PARA EL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A	Código BPIN: N/A
Plazo de Ejecución: CUATRO (4) MESES	Meses Ejecutados: DOS (02) MESES
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 14/08/2025	Fecha de Terminación: 13/12/2025

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 13/10/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 50%, contra una programada de 100% del Total

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$27.680.000,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$13.840.000,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$13.840.000,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$6.920.00,00 SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE
Saldo a favor del Departamento:	$ 0,0

FORMA DE PAGO: El valor del presente contrato se pagará mediante CUATRO (4) mensualidades vencidas cada una por valor de: SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE ($6.920.00,00), los pagos se efectuarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentran al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un total de: VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($27.680.000,000).

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS
	No. 001400103592
	Entidad Financiera: DAVIVIENDA

VoBo

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

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	B.7.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.45	2502950	31-07-2025	$27.680.000,00
	Registro Presupuestal	B.7.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.45	25001849	13-08-2025	$27.680.000,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa		Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa	

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

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

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

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:(CPS que superen 30 SMLV	Estampilla Pro Desarrollo Departamental. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Pro UNITROPICO (Según Ordenanza 023 de 2021)
	Numero de recibo	25028301			
	Fecha	13-08-2025			
	Valor	$276.800			
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

VoBo.

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4631423260	$ 2.768.000	$ 346.000	$ 354.800	Septiembre 2025	Sura
ARL	Nivel Riesgo	No. Planilla	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4631423260	$14.900	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$6.920.000,00	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

HÉCTOR JULIO RAMOS PRIETO
C.C. No. 74.795.537 de Maní
Secretario de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana
Decreto 0001 del 01 de enero de 2024

VB

SUPERVISOR

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C. No. 80.134.608 de Bogotá
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de Casanare.
Decreto No. 004 del 02 de enero del 2024
Contrato objeto de supervisión No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0208-2025 y No. interno 1849 de 2025-08-11
Cláusula de supervisión y vigilancia No.14

Revisó:
Luz Nidia Catano
Profesional Contratada - FGRDC

VoBo

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, 11 de diciembre de 2025 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0208-2025 y No. Interno 1849 de 2025-08-11

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: ISABEL CONTRERAS DE TOVAR No. de Identificación Tributaria - NIT: 51.652.043 DV 1

Objeto Contractual: BRINDAR ASESORÍA JURÍDICA PARA ADELANTAR LA ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN CON SUS PROCEDIMIENTOS, ACTUALIZAR EL REGLAMENTO INTERNO, ASÍ COMO DESARROLLAR ACCIONES ENMARCADAS EN MIPG PARA EL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	CL 119 A 57 61 AP 912 BRR LAGOS DE CORDOBA
Celular:	3133336040
Duración Del Contrato:	CUATRO (4) MESES
Acta De Inicio:	14 de agosto de 2025
Número de periodo:	2 de 4
Periodo de Cobro:	14-09-2025 A 13-10-2025
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$27.680.000,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$13.840.000,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$13.840.000,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$6.920.00,00 SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE
Saldo a favor del Departamento	$ 00

Isabel Contreras de Tovar.
ISABEL CONTRERAS DE TOVAR

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, 11 de diciembre de 2025

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Direccion de Contabilidad
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, ISABEL CONTRERAS DE TOVAR identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 51.652.043 expedida en Bogotá, 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 de la Gobernacion 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 14 de septiembre de 2025 y el 13 de octubre 2025, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

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

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

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales ($15.786.283).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	$0
Aportes en cuentas AFC	$0

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0208-2025 y No. Interno 1849 de 2025-08-11 fueron ejecutados en 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,

Isabel Contreras

ISABEL CONTRERAS DE TOVAR
CC 51.652.043 expedida en Bogotá.

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 11/12/2025	Número y fecha del Contrato No.SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0208-2025 y No interno 1849 de 2025-08-11

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 14/09/2025 A: 13/10/2025 Informe No. 2 de 4

UNIDAD EJECUTORA: SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA

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

Nombres y Apellidos del Contratista: ISABEL CONTRERAS DE TOVAR No. de Identificación: 51.652.043 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: 27/11/2025

Objeto del Contrato:
BRINDAR ASESORÍA JURÍDICA PARA ADELANTAR LA ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN CON SUS PROCEDIMIENTOS, ACTUALIZAR EL REGLAMENTO INTERNO, ASÍ COMO DESARROLLAR ACCIONES ENMARCADAS EN MIPG PARA EL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A	Código BPIN: N/A
Plazo de Ejecución: CUATRO (4) MESES	Meses Ejecutados: DOS (02) MESES
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 14/08/2025	Fecha de Terminación: 13/12/2025

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 13/10/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 50%, contra una programada de 100% del Total

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$27.680.000,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$13.840.000,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$13.840.000,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$6.920.00,00 SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE
Saldo a favor del Departamento:	$ 0,0
FORMA DE PAGO: El valor del presente contrato se pagará mediante CUATRO (4) mensualidades vencidas cada una por valor de: SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE ($6.920.00,00), los pagos se efectuarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentran al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un total de: VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($27.680.000,000).	
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS
	No. 001400103592
	Entidad Financiera: DAVIVIENDA

VoBo.

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

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	B.7.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.45	2502950	31-07-2025	$27.680.000,00
	Registro Presupuestal	B.7.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.45	25001849	13-08-2025	$27.680.000,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa		Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa	

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

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

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

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:(CPS que superen 30 SMLV	Estampilla Pro Desarrollo Departamental. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Pro UNITROPICO (Según Ordenanza 023 de 2021)
	Numero de recibo	25028301			
	Fecha	13-08-2025			
	Valor	$276.800			
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

VoBo.

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4631423260	$ 2.768.000	$ 346.000	$ 354.800	Septiembre 2025	Sura
ARL	Nivel Riesgo	No. Planilla	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4631423260	$14.900	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$6.920.000,00	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

HÉCTOR JULIO RAMOS PRIETO
C.C. No. 74.795.537 de Maní
Secretario de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana
Decreto 0001 del 01 de enero de 2024

VB

SUPERVISOR

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C. No. 80.134.608 de Bogotá
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de Casanare.
Decreto No. 004 del 02 de enero del 2024
Contrato objeto de supervisión No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0208-2025 y No. interno 1849 de 2025-08-11
Cláusula de supervisión y vigilancia No.14

Revisó:
Luz Nidia Cataño
Profesional Contratada - FGRDC

VoBo.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51652043
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ISABEL CONTRERAS DE TOVAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 119 A # 57-61 APTO 912 TORRE 2	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4631423260	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		41			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994761449

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 346.000	$ 0	$ 8.800	$ 0	$ 346.000	$ 8.800	$ 0	$ 354.800
SUBTOTALES:													**$ 346.000**	**$ 8.800**	**$ 0**	**$ 354.800**

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	$ 14.500	$ 14.500	$ 400	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.500**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 51652043	CONTRERAS DE TOVAR ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	PENS VEJ ACT	$ 2.768.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.768.000	$ 346.000	$ 0	$ 346.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.768.000	$ 51652043	$ 14.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 369.700

Planilla Pagada
aportes SOI
Planilla Pagada

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

11/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ISABEL CONTRERAS DE TOVAR** con **Cédula de Ciudadanía** número **51652043**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**001400103592**
Fecha de apertura	**21/12/2006**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14733794348

(415)7707212489984(8020) 000001473379434 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 1 6 5 2 0 4 3	

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
CONTRERAS	DE TOVAR	ISABEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 119 A 57 61 AP 912 BRR LAGOS DE CORDOBA

42. Correo electrónico: isabelcontrerasdetovar@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 7 1 6 0 7 7	3 1 3 3 3 3 6 0 4 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 2 0	2 0 1 4 0 8 3 0	6 9 1 0	2 0 1 2 0 2 0 2					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros		Exportadores				
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código				57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 CONTRERAS DE TOVAR ISABEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 27-11-2025 01:02:19PM

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

Yopal, 11 de Diciembre del 2025.

EL(LA) SUPERVISOR(A)

CERTIFICA QUE

ISABEL CONTRERAS DE TOVAR, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 51652043 de BOGOTÁ, dio cumplimiento a las obligaciones pactadas en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1849 del Once(11) de Agosto de 2025, cuyo Objeto es "BRINDAR ASESORÍA JURÍDICA PARA ADELANTAR LA ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN CON SUS PROCEDIMIENTOS, ACTUALIZAR EL REGLAMENTO INTERNO ASÍ COMO DESARROLLAR ACCIONES ENMARCADAS EN MIPG PARA EL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE".

La presente certificación se expide por el cumplimiento de la prestación del servicio en el periodo comprendido entre 14/09/2025 hasta 13/10/2025, por un valor de $6.920.000,00 según factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista (Ver Anexo).

Observaciones:

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
Supervisor(a)
Decreto No.0004 del 02-01-2024

Informe Parcial de Actividades No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0208-2025 1849 de 2025-08-11 cuyo Objeto: BRINDAR ASESORÍA JURÍDICA PARA ADELANTAR LA ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN CON SUS PROCEDIMIENTOS, ACTUALIZAR EL REGLAMENTO INTERNO ASÍ COMO DESARROLLAR ACCIONES ENMARCADAS EN MIPG PARA EL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE

Yopal, 11 de Diciembre del 2025.

Sr(a)
GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
DIRECTOR(A) TECNICO DE GESTION DE RIESGOS Y DESASTRES
Ciudad

Ref: Informe de Actividades No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CAS-GOB-CDPSP-0208-2025 1849 de 2025-08-11.

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 14/09/2025 hasta 13/10/2025.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO: BRINDAR ASESORÍA JURÍDICA PARA ADELANTAR LA ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN CON SUS PROCEDIMIENTOS, ACTUALIZAR EL REGLAMENTO INTERNO ASÍ COMO DESARROLLAR ACCIONES ENMARCADAS EN MIPG PARA EL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE

2. PLAZO DE EJECUCIÓN: Cuatro (4) MESES

3. FECHA DE INICIO: 2025-08-14

4. FECHA DE TERMINACIÓN: 2025-12-13

5. SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:

Acta No.	Tiempo
-	-

Acta No.	Fecha Reinicio
-	-

6. PRÓRROGAS:

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN: 2025-12-13

8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $27.680.000,00 M.L.C.

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

10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: $27.680.000,00 M.L.C.

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 13/10/2025, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1849 presenta una ejecución del 50.00% contra una programada del 100%.

Informe Parcial de Actividades No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0208-2025 1849 de 2025-08-11 cuyo Objeto: BRINDAR ASESORÍA JURÍDICA PARA ADELANTAR LA ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN CON SUS PROCEDIMIENTOS, ACTUALIZAR EL REGLAMENTO INTERNO ASÍ COMO DESARROLLAR ACCIONES ENMARCADAS EN MIPG PARA EL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$27.680.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$27.680.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	$6.920.000,00	$0,00	$6.920.000,00
PRESENTE INFORME	$6.920.000,00	$0,00	$6.920.000,00
POR EJECUTAR	$13.840.000,00		
TOTAL	$27.680.000,00	$0,00	$13.840.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA NO. 2: $6.920.000,00 M.L.C.

D. ACTIVIDADES:

1. Prestar apoyo en la elaboración del ajuste al reglamento interno y hacer entrega para la aprobación de dicho documento ante el comité ante la junta directiva del FGRDC. 2. Prestar servicios jurídicos para adelantar la actualización del manual de contratación que rige en el FGRDC haciendo entrega en físico del documento actualizado cumpliendo con los procesos de gestión del Fondo. 3. Elaborar los formatos de las modalidades de selección que se determinen en la actualización del manual de contratación del FGRDC. 4. Establecer los formatos de estudio previo, términos de referencia, análisis del sector, contestación a observaciones y expedición de adendas, minuta, resolución de adjudicación, declaratoria de desierto y los que se requieran para la correcta ejecución de cada uno de los procedimientos definidos por la FGRDC 5. Elaborar la actualización de los formatos PR-FM-01, PR-FM-09 Y FO-GD-27 para establecer Tablas de Retención Documental (TRD) apropiadas para el óptimo funcionamiento del Fondo Departamental de Gestión de Riesgos y Desastres del Casanare, bajo los mismos términos con la Política de Gestión Documental del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG adoptado por el Departamento y teniendo en cuenta la actualización del manual de contratación. 6. Socializar las actualizaciones realizadas en los diferentes procesos con la junta directiva del FGRDC y demás funcionarios.

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Actividad Realizada	Porcentaje(%)	Referencia
En el periodo comprendido del 14 de septiembre al 13 de octubre de 2025, brinde apoyo profesional, conforme se relacionan a continuación: 1. Estudio y análisis de la Ley 1523 de 2012. 2. Estudio y análisis de la Ley 2474 de 2025. 3. Estudio y análisis de la Resolución No. 011 del 2020. 4. Estudio y análisis de la Ordenanza No. 009 del 28 de agosto de 2012. 5. Estudio y análisis de la Ordenanza 017 del 25 de noviembre de 2020. 6. Estudio y análisis de la Circular 018 de 2020 de la UNGRD. 7. Estudio y análisis del decreto 323 de 2019. 8. Estudio y análisis del Decreto 1967del 2012. 9. Reunión en las oficinas del FGRDDC los días 8 y 9 de septiembre de 2025. 10. Elaboración del proyecto del reglamento del FGRDDC. Se anexan en medio magnético	50	1
En el periodo comprendido del 14 de septiembre al 13 de octubre de 2025, brinde apoyo profesional, conforme se relacionan a continuación: 1. Preste servicios jurídicos para adelantar la actualización del manual de contratación que rige el FGRDC haciendo entrega en físico del documento actualizado cumpliendo con los procesos de gestión del fondo. Se anexan soportes en medio magnético.	50	2
En el periodo comprendido del 14 de septiembre al 13 de octubre de 2025, brinde apoyo profesional, conforme se relacionan a continuación: El avance de esta actividad, se relacionará en la presentacion del tercer informe de actividades.	50	3

Informe Parcial de Actividades No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0208-2025 1849 de 2025-08-11 cuyo Objeto: BRINDAR ASESORÍA JURÍDICA PARA ADELANTAR LA ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN CON SUS PROCEDIMIENTOS, ACTUALIZAR EL REGLAMENTO INTERNO ASÍ COMO DESARROLLAR ACCIONES ENMARCADAS EN MIPG PARA EL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE

En el periodo comprendido del 14 de septiembre al 13 de octubre de 2025, brinde apoyo profesional, conforme se relacionan a continuación: El avance de esta actividad, se relacionará en la presentacion del tercer informe de actividades..	50	4
En el periodo comprendido del 14 de septiembre al 13 de octubre de 2025, brinde apoyo profesional, conforme se relacionan a continuación: El avance de esta actividad, se relacionará en la presentacion del informe final de actividades, debido a que es un proyecto en construccion.	50	5
En el periodo comprendido del 14 de septiembre al 13 de octubre de 2025, brinde apoyo profesional, conforme se relacionan a continuación: El avance de esta actividad, se relacionará en la presentacion del informe final de actividades, debido a que es un proyecto en construccion.	50	6

F. OBSERVACIONES:

Atentamente,

Isabel Contreras de Tovar.
ISABEL CONTRERAS DE TOVAR
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
Supervisor(a)
Decreto No.0004 del 02-01-2024

V.°B.°: _____

Yopal, 11 de diciembre de 2025

Ingeniero
GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
DIRECTOR TÉCNICO DE GESTIÓN DE RIESGO Y DESASTRES
Ciudad.

Ref.: Informe Final de actividades No. 2 del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0208-2025 y No. Interno 1849 de 2025-08-11.

Cordial saludo.

En cumplimiento del Contrato de prestación de Servicios Profesionales de la referencia, relacionó a continuación las actividades realizadas desde: 14/09/2025, hasta el 13/10/2025.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO	BRINDAR ASESORÍA JURÍDICA PARA ADELANTAR LA ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN CON SUS PROCEDIMIENTOS, ACTUALIZAR EL REGLAMENTO INTERNO ASÍ COMO DESARROLLAR ACCIONES ENMARCADAS EN MIPG PARA EL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE
2. PLAZO DE EJECUCIÓN:	Cuatro (4) meses
3. FECHA DE INICIO:	14/08/2025
4. FECHA DE TERMINACIÓN	13/12/2025
5. SUSPENSIONES	N/A
6. PRORROGAS	N/A
7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN:	N/A
8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$27.680.000,00 M.L.C
9. ADICIONES	$0,00
10.VALOR DEFINITIVO CONTRATO	$27.680.000,00 M.L.C

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 13/10/2025 el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. SECOP II CAS-GOB-CDPSP-0208-2025 y No. Interno 1849 de 2025-08-11 presenta una ejecución del 100% contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 27.680.000,00
VALOR DE ANTICIPO(S)	$ 0,00
VALOR EJECUTADO	$ 13.840.000,00
SALDO POR FACTURAR	$ 13.840.000,00
VALOR PRESENTE ACTA	$ 6.920.000,00
VALOR AMORTIZAR PRESENTE ACTA	$ 0,00
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$ 6.920.000,00
SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO	$0

D. ACTIVIDADES:

1. Prestar apoyo en la elaboración del ajuste al reglamento interno y hacer entrega para la aprobación de dicho documento ante el comité ante la junta directiva del FGRDC.
2. Prestar servicios jurídicos para adelantar la actualización del manual de contratación que rige el FGRDC haciendo entrega en físico del documento actualizado cumpliendo con los procesos de gestión del fondo.
3. Elaborar los formatos de las modalidades de selección que se determinen en la actualización del manual de contratación del FGRDC.
4. Establecer los formatos de estudio previo, términos de referencia, análisis del sector, contestación a observaciones, y expedición de adendas, minuta, resolución de adjudicación, declaratoria de desierto y los que se requieran para la correcta ejecución de cada uno de los procedimientos definidos por la FGRDC.
5. Elaborar la actualización de los formatos PR-FM-01, PR-FM-09 y FO-GD-27 para establecer Tablas de Retención Documental (TRD) apropiadas para el óptimo funcionamiento del Fondo de Gestión del Riesgo del Departamento de Casanare, bajo los mismos términos con la Política de Gestión Documental del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG adoptado por el Departamento y teniendo en cuenta la actualización del manual de contratación.
6. Socializar las actualizaciones realizadas en los diferentes procesos con la junta directiva del FGRDC y demás funcionarios.

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

ÍTEM 1	PORCENTAJE 100%	ACTIVIDAD REFERENCIADA 1
Durante el periodo comprendido del 14 de septiembre al 13 de octubre de 2025 se realizaron las siguientes actividades: 1. Estudio y análisis de la Ley 1523 de 2012. 2. Estudio y análisis de la Ley 2474 de 2025. 3. Estudio y análisis de la Resolución No. 011 del 2020. 4. Estudio y análisis de la Ordenanza No. 009 del 28 de agosto de 2012. 5. Estudio y análisis de la Ordenanza 017 del 25 de noviembre de 2020. 6. Estudio y análisis de la Circular 018 de 2020 de la UNGRD. 7. Estudio y análisis del decreto 323 de 2019. 8. Estudio y análisis del Decreto 1967del 2012. 9. Reunión en las oficinas del FGRDDC los días 8 y 9 de septiembre de 2025. 10. Elaboración del proyecto del reglamento del FGRDDC. Se anexan en medio magnético		
ÍTEM 2	**PORCENTAJE 50%**	**ACTIVIDAD REFERENCIADA 2**
Durante el periodo comprendido del 14 de septiembre al 13 de octubre de 2025 se realizaron las siguientes actividades: 1. Preste servicios jurídicos en la actualización del manual de contratación que rige el FGRDC haciendo entrega en físico del documento actualizado cumpliendo con los procesos de gestión del fondo. Se anexan soportes en medio magnético.		
ÍTEM 3	**PORCENTAJE 50%**	**ACTIVIDAD REFERENCIADA 3**

Durante el periodo comprendido del 14 de septiembre al 13 de octubre de 2025 se realizaron las siguientes actividades: El avance de esta actividad, se relacionará en la presentacion del segundo informe de actividades.		
ÍTEM 4	**PORCENTAJE 50%**	**ACTIVIDAD REFERENCIADA 4**
Durante el periodo comprendido del 14 de septiembre al 13 de octubre de 2025 se realizaron las siguientes actividades: El avance de esta actividad, se relacionará en la presentacion del tercerp informe de actividades.		
ÍTEM 5	**PORCENTAJE 50%**	**ACTIVIDAD REFERENCIADA 5**
Durante el periodo comprendido del 14 de septiembre al 13 de octubre de 2025 se realizaron las siguientes actividades: El avance de esta actividad, se relacionará en la presentacion del tercer informe de actividades.		
ÍTEM 6	**PORCENTAJE 50%**	**ACTIVIDAD REFERENCIADA 6**
Durante el periodo comprendido del 14 de septiembre al 13 de octubre de 2025 se realizaron las siguientes actividades: El avance de esta actividad, se relacionará en la presentacion del informe final de actividades, debido a que es un proyecto en construcción.		

F. OBSERVACIONES:

Atentamente,

Isabel Contreras de Tovar
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
Supervisor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51652043
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ISABEL CONTRERAS DE TOVAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 119 A # 57-61 APTO 912 TORRE 2	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4631423260	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	41				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994761449		

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 346.000	$ 0	$ 8.800	$ 0	$ 346.000	$ 8.800	$ 0	$ 354.800
SUBTOTALES:													**$ 346.000**	**$ 8.800**	**$ 0**	**$ 354.800**

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	$ 14.500	$ 14.500	$ 400	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.500**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																														PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 51652043	CONTRERAS DE TOVAR ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PENS VEJ ACT	$ 2.768.000			NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.768.000	$ 346.000	$ 0	$ 346.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.768.000	$ 51652043	$ 14.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 369.700

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada