GESTIÓN DEL RIESGO DEPARTAMENTAL
Recibido Liz Ruche C.
29 OCT 2025
Área: Contabilidad.
Consecutivo: 378.

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-0

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

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 27 de octubre de 2025 N.º del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-0069 2025 y No interno 0098 de 05-09-2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: YESSICA FERNANDA SILVA REY No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.118.548.328 DV -2

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR VISITAS Y CONCEPTOS TECNICOS CON LA CARACTERIZACIÓN DEL AREA AMBIENTAL A PUNTOS CRITICOS Y/O ZONAS HABITADAS EN RIESGO AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES EN LOS MUNICIPIOS TÁMARA, RECETOR, NUNCHÍA, YOPAL, TRINIDAD, PORE, CHAMEZA, MANÍ Y MONTERREY DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Transversal 7ª 3-15 Barrio Casimena Yopal, Casanare
Celular:	3214265803
Duración Del Contrato:	UN (1) MES Y QUINCEN (15) DIAS
Acta De Inicio:	08 de septiembre de 2025
Periodo de Cobro:	08/10/2025 A 22/10/2025
Número de periodo:	2 de 2
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$7.652.940,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$7.652.940,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$0,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$2.550.980,00 (DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE).
Saldo a favor del FGRDC:	$ 00 (CERO)

YESSICA FERNANDA SILVA REY

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, 27 de octubre del 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, YESSICA FERNANDA SILVA REY identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.118.548.328 de Yopal por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

1. Soy residente fiscal colombiano.	SI	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 08-10-2025 y el 22-10-2025, 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
1222140214	Eva Samara	Vega	Silva	Hija	4 años
47430380	Gloria Emilce	Rey	Patarroyo	Madre	55 años
4168503	Eraclio de Jesús	Silva	Paipa	Padre	62 años

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 SECOP II FGRDC-CDCPSP-0069 2025 y No interno 0098 de 05-09-2025**, fueron ejecutados en el municipio de Yopal (Casanare), que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

YESSICA FERNANDA SILVA REY
C.C 1.118.548.328

Ciudad y Fecha: Yopal, 27/10/2025	Número y fecha del Contrato: SECOP II FGRDC-CDCPSP-0069 2025 y No interno 0098 de 05-09-2025.
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 08/10/2025 A: 22/10/2025. Informe No. 2 de 2	
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE	

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.
Nombres y Apellidos del Contratista: YESSICA FERNANDA SILVA REY No. de Identificación: 1.118.548.328 DV- 2
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: 22/10/2025

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR VISITAS Y CONCEPTOS TECNICOS CON LA CARACTERIZACIÓN DEL AREA AMBIENTAL A PUNTOS CRITICOS Y/O ZONAS HABITADAS EN RIESGO AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES EN LOS MUNICIPIOS TÁMARA, RECETOR, NUNCHÍA, YOPAL, TRINIDAD, PORE, CHAMEZA, MANÍ Y MONTERREY DEL 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 BPIN: 2024005850028
Plazo de Ejecución: Plazo de Ejecución: UN (1) MES Y QUINCE (15) DIAS	Meses Ejecutados: UN (1) MES Y QUINCE (15) DIAS
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 08/09/2025	Fecha de Terminación: 22/10/2025

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 22/10/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del **100%**, contra una programada de 100%.del total asignado.

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$7.652.940,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$7.652.940,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 0,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 2.550.980,00 (DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE).
Saldo a favor del FGRDC:	$ 0.00
El valor del presente contrato se pagara mediante una (1) mensualidad vencida por valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00) y un pago final correspondiente a los quince (15) días por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($2.550.980,00) previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al dia en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($7.652.940,00).	
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta de ahorros. No. 011 708 74371 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.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.19	250144	03/09/2025	$7.652.940,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202 4005850028.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.19	250098	08/09/2025	$7.652.940,00
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)

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Numero de recibo	25031897		
	Fecha	08/09/2025		
	Valor	$76.500		
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)

CUENTA No. 1

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	4627062652	$2.040.800	$255.100	$255.100	OCTUBRE - 2025	SANITAS
PENSIÓN	16 % 7	4627062652	$2.040.800	$326.600	$326.600	OCTUBRE - 2025	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4627062652	$49.800	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$2.550.980,00	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 D.C
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC-
Ordenanza Nº017de fecha 25 de noviembre de 2020

SUPERVISOR

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Bogotá D.C
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres del Departamento de Casanare
Decreto N.º 004 del 2 de enero 2024
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSP -0069 2025 y No interno 0098 de 05-09-2025
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14

Revisó:
Luz Nidia Cataño
Profesional contratada FGRDC

Certificación
Bancaria

Miércoles, 22 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YESSICA FERNANDA SILVA REY identificado(a) con CC 1118548328, 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	01170874371	2017-01-16	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.

Bancolombia

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

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 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141152107275

(415)7707212489984(8020) 000014115210727 5

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SILVA	REY	YESSICA	FERNANDA

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
TV 7 A 33 15 BRR CASIMENA

42. Correo electrónico yessicafernandasilvarey@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 4 0 1 0 6							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										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 VIVAS CHAVEZ WILLIAM YORGI

985. Cargo Analista I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 22-10-2025 12:29:26PM



¿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 *

1118548328

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 *

4627062652

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
4627062652	**I**	**$631.500**	**PAGADA**	**ÚNICO**	**2025-10**		

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:	1118548328
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESSICA FERNANDA SILVA REY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 37 #37-89	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4627062652**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		*2025/10/21*	*NÚMERO AUTORIZACIÓN:*		*9994401793*

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 326.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 326.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 255.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 255.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 49.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 49.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 631.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 631.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118548328
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESSICA FERNANDA SILVA REY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 37 #37-89	TELEFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4627062652	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994401793

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.600	$ 0	$ 326.600
SUBTOTALES:										**$ 326.600**	**$ 0**	**$ 326.600**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 255.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.100	$ 0	$ 0	$ 255.100
SUBTOTALES:													**$ 255.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 255.100**

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	$ 49.800	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 49.800
SUBTOTALES:									**$ 49.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 49.800**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1118548328	SILVA REY YESSICA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.040.600				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	2.040.600	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.040.600	$ 255.100	$ 0	$ 255.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.040.600	$1118548328	$ 49.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 631.500

Planilla Pagada

GOBERNACIÓN DE CASANARE
NIT: 892099216-6

GESTIÓN DEL RIESGO DEPARTAMENTAL
Recibido: Liz Nyeliv C.
29 OCT 2025
Área: Contabilidad.
Consecutivo:

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.	SECOP II FORDC - CPCPSP - 0069 2025
Contratista:	Yessica fernanda Silva Rey

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. 46270626552. Correspondiente al mes de Octubre de 202__ ***(Se anexa pantallazo de verificación)***	Nombre y Firma de quien CERTIFICA:
Se evidenció el cargue de los documentos pertenecientes a la ejecución del contrato, en la carpeta compartida de la red interna existente DGRD, correspondiente a los siguientes informes:_____	Nombre y Firma de quien CERTIFICA:
PARA LA ÚLTIMA CUENTA DE COBRO Se verifica que el contratista no tiene pendientes y los elementos utilizados durante el desarrollo del contrato, se encuentran en buenas condiciones y se reciben a satisfacción.	Nombre y Firma de quien CERTIFICA:

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 27 de octubre de 2025 N.º del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-0069 2025 y No interno 0098 de 05-09-2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: YESSICA FERNANDA SILVA REY No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.118.548.328 DV -2

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR VISITAS Y CONCEPTOS TECNICOS CON LA CARACTERIZACIÓN DEL AREA AMBIENTAL A PUNTOS CRITICOS Y/O ZONAS HABITADAS EN RIESGO AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES EN LOS MUNICIPIOS TÁMARA, RECETOR, NUNCHÍA, YOPAL, TRINIDAD, PORE, CHAMEZA, MANÍ Y MONTERREY DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Transversal 7ª 3-15 Barrio Casimena Yopal, Casanare
Celular:	3214265803
Duración Del Contrato:	UN (1) MES Y QUINCEN (15) DIAS
Acta De Inicio:	08 de septiembre de 2025
Periodo de Cobro:	08/10/2025 A 22/10/2025
Número de periodo:	2 de 2
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$7.652.940,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$7.652.940,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$0,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$2.550.980,00 (DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE).
Saldo a favor del FGRDC:	$ 00 (CERO)

YESSICA FERNANDA SILVA REY

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, 27 de octubre del 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, YESSICA FERNANDA SILVA REY identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.118.548.328 de Yopal por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

1. Soy residente fiscal colombiano.	SI	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 08-10-2025 y el 22-10-2025, 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
1222140214	Eva Samara	Vega	Silva	Hija	4 años
47430380	Gloria Emilce	Rey	Patarroyo	Madre	55 años
4168503	Eraclio de Jesús	Silva	Paipa	Padre	62 años

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 SECOP II FGRDC-CDCPSP-0069 2025 y No interno 0098 de 05-09-2025**, fueron ejecutados en el municipio de Yopal (Casanare), que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

YESSICA FERNANDA SILVA REY
C.C 1.118.548.328

Ciudad y Fecha: *Yopal, 27/10/2025*	Número y fecha del Contrato: SECOP II FGRDC-CDCPSP-0069 2025 y No interno 0098 de 05-09-2025.
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 08/10/2025 A: 22/10/2025 Informe No. 2 de 2	
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE	

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: YESSICA FERNANDA SILVA REY No. de Identificación: 1.118.548.328 DV- 2

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: 22/10/2025

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR VISITAS Y CONCEPTOS TECNICOS CON LA CARACTERIZACIÓN DEL AREA AMBIENTAL A PUNTOS CRITICOS Y/O ZONAS HABITADAS EN RIESGO AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES EN LOS MUNICIPIOS TÁMARA, RECETOR, NUNCHÍA, YOPAL, TRINIDAD, PORE, CHAMEZA, MANÍ Y MONTERREY DEL 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 BPIN: 2024005850028
Plazo de Ejecución: Plazo de Ejecución: UN (1) MES Y *QUINCE (15) DIAS*	Meses Ejecutados: UN (1) MES Y QUINCE (15) DIAS
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 08/09/2025	Fecha de Terminación: 22/10/2025

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 22/10/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del **100%,** contra una programada de 100%.del total asignado.

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$7.652.940,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$7.652.940,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 0,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 2.550.980,00 (DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE).
Saldo a favor del FGRDC:	*$ 0.00*
El valor del presente contrato se pagara mediante una (1) mensualidad vencida por valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00) y un pago final correspondiente a los quince (15) días por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($2.550.980,00) previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al dia en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($7.652.940,00).	
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta de ahorros. No. 011 708 74371 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.02.45.4503.4503.2024005850028.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.19	250144	03/09/2025	$7.652.940,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.2024005850028.0.1323110 8x.2.3.2.02.02.009.19	250098	08/09/2025	$7.652.940,00
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)

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Numero de recibo	25031897		
	Fecha	08/09/2025		
	Valor	$76.500		
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)

CUENTA No. 1

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	4627062652	$2.040.800	$255.100	$255.100	OCTUBRE - 2025	SANITAS
PENSIÓN	16 % 7	4627062652	$2.040.800	$326.600	$326.600	OCTUBRE - 2025	COLPEN SIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4627062652	$49.800	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$2.550.980,00	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 D.C
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC-
Ordenanza Nº017de fecha 25 de noviembre de 2020

SUPERVISOR

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Bogotá D.C
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres del Departamento de Casanare
Decreto N.º 004 del 2 de enero 2024
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSP -0069 2025 y No interno 0098 de 05-09-2025
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14

Revisó:
Luz Nidia Cataño
Profesional contratada FGRDC

Yopal, 27 de octubre del 2025

Ingeniero
GUILLERMO VELANDIA GRANADOS
DIRECTOR DEPARTAMENTAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE
R/L DEL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE
Ciudad.

Ref.: Informe final de Actividades No. 02 del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-0069 2025 y No interno 0098 de 2025

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 08/10/2025 hasta 22/10/2025.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR VISITAS Y CONCEPTOS TECNICOS CON LA CARACTERIZACIÓN DEL AREA AMBIENTAL A PUNTOS CRITICOS Y/O ZONAS HABITADAS EN RIESGO AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES EN LOS MUNICIPIOS TÁMARA, RECETOR, NUNCHÍA, YOPAL, TRINIDAD, PORE, CHAMEZA, MANÍ Y MONTERREY DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.
2. PLAZO DE EJECUCIÓN: UN (1) MES Y QUINCEN (15) DIAS
3. FECHA DE INICIO: 2025-09-08
4. FECHA DE TERMINACIÓN: 2025-10-22
5. SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:

Acta No.	Tiempo
-	-

Acta No.	Fecha Reinicio
-	-

6. PRÓRROGAS:

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN:

8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($7.652.940,00).
9. ADICIONES: SIETE MILLONES $0,00 M.L.C.
10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($7.652.940,00).

Informe final de actividades No 02 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-0069 2025 y No interno 0098 de 2025 cuyo Objeto es PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR VISITAS Y CONCEPTOS TECNICOS CON LA CARACTERIZACIÓN DEL AREA AMBIENTAL A PUNTOS CRITICOS Y/O ZONAS HABITADAS EN RIESGO AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES EN LOS MUNICIPIOS TÁMARA, RECETOR, NUNCHÍA, YOPAL, TRINIDAD, PORE, CHAMEZA, MANÍ Y MONTERREY DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

B. ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 22/10/2025, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº SECOP II FGRDC-CDCPSP-0069 2025 y No interno 0098 de 2025, presentó una ejecución del 100% dando cumplimiento al total asignado en el objeto contractual. contra ma programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$7.652.940,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL, CONTRATO	$7.652.940,00		
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
INFORME Nº01	$5.101.960,00		$5.101.960,00
PRESENTE INFORME FINAL Nº02	$2.550.980,00		$2.550.980,00
POR EJECUTAR	$0,00	$0,00	$ 0,00
TOTAL	$7.652.940,00	$0,00	$7.652.940,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA FINAL No. 02: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($2.550.980,00).

ACTIVIDADES:

ACTIVIDADES A DESARROLLAR PARA LOGRO DEL OBJETO A CONTRATAR

1. Realizar como mínimo ocho (8) visitas técnicas del área ambiental de los diferentes puntos críticos y/o áreas en riesgo, afectados por eventos naturales en los municipios de Támara, Recetor, Nunchía, Yopal, Trinidad, Pore, Chámeza, Maní y Monterrey del departamento de Casanare.

2. Emitir como mínimo ocho (8) conceptos técnicos del área ambiental de los diferentes puntos críticos y/o áreas en riesgo, afectados por eventos naturales en los municipios Támara, Recetor, Nunchía, Yopal, Trinidad, Pore, Chámeza, Maní y Monterrey del departamento de Casanare del departamento de Casanare, debidamente estructurados mediante 5 capítulos incluyendo las alternativas de solución y recomendaciones.

3. Enviar mediante correo electrónico como mínimo ocho (8) conceptos técnicos emitidos sobre el área ambiental, solicitados por los diferentes municipios de Támara, Recetor, Nunchía, Yopal, Trinidad, Pore, Chámeza, Maní y Monterrey del departamento de Casanare, Consejos Municipales de Gestión del Riesgo - CMGRD y/o entes de control que lo requieran en el departamento de Casanare.

4. Realizar el acompañamiento y seguimiento al componente ambiental de los proyectos del sector de Gestión del Riesgo de Desastres, garantizando la implementación de acciones orientadas al cumplimiento de los requerimientos y obligaciones definidas por la autoridad ambiental competente, en concordancia con los actos administrativos emitidos a nombre de la Gobernación de Casanare a través del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres Departamental.

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

Informe final de actividades No 02 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-0069 2025 y No interno 0098 de 2025 cuyo Objeto es PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR VISITAS Y CONCEPTOS TECNICOS CON LA CARACTERIZACIÓN DEL AREA AMBIENTAL A PUNTOS CRITICOS Y/O ZONAS HABITADAS EN RIESGO AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES EN LOS MUNICIPIOS TÁMARA, RECETOR, NUNCHÍA, YOPAL, TRINIDAD, PORE, CHAMEZA, MANÍ Y MONTERREY DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Yopal, 27 de octubre del 2025

Ingeniero
GUILLERMO VELANDIA GRANADOS
DIRECTOR DEPARTAMENTAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE
R/L DEL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE
Ciudad.

Ref.: Informe final de Actividades No. 02 del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-0069 2025 y No interno 0098 de 2025

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 08/10/2025 hasta 22/10/2025.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR VISITAS Y CONCEPTOS TECNICOS CON LA CARACTERIZACIÓN DEL AREA AMBIENTAL A PUNTOS CRITICOS Y/O ZONAS HABITADAS EN RIESGO AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES EN LOS MUNICIPIOS TÁMARA, RECETOR, NUNCHÍA, YOPAL, TRINIDAD, PORE, CHAMEZA, MANÍ Y MONTERREY DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

2. PLAZO DE EJECUCIÓN: UN (1) MES Y QUINCEN (15) DIAS

3. FECHA DE INICIO: 2025-09-08

4. FECHA DE TERMINACIÓN: 2025-10-22

5. SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:

Acta No.	Tiempo
-	-

Acta No.	Fecha Reinicio
-	-

6. PRÓRROGAS:

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN:

8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($7.652.940,00).

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

10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($7.652.940,00).

B. ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 22/10/2025, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº SECOP II FGRDC-CDCPSP-0069 2025 y No interno 0098 de 2025, presenta una ejecución del 100% contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$7.652.940,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL, CONTRATO	$7.652.940,00		
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
INFORME Nº01	$5.101.960,00		$5.101.960,00
PRESENTE INFORME FINAL Nº02	$2.550.980,00		$2.550.980,00
POR EJECUTAR	$0,00	$0,00	$ 0,00
TOTAL	$7.652.940,00	$0,00	$7.652.940,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA FINAL No. 02: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($2.550.980,00).

ACTIVIDADES:

ACTIVIDADES A DESARROLLAR PARA LOGRO DEL OBJETO A CONTRATAR

1. Realizar como mínimo ocho (8) visitas técnicas del área ambiental de los diferentes puntos críticos y/o áreas en riesgo, afectados por eventos naturales en los municipios de Támara, Recetor, Nunchía, Yopal, Trinidad, Pore, Chámeza, Maní y Monterrey del departamento de Casanare.

2. Emitir como mínimo ocho (8) conceptos técnicos del área ambiental de los diferentes puntos críticos y/o áreas en riesgo, afectados por eventos naturales en los municipios Támara, Recetor, Nunchía, Yopal, Trinidad, Pore, Chámeza, Maní y Monterrey del departamento de Casanare del departamento de Casanare, debidamente estructurados mediante 5 capítulos incluyendo las alternativas de solución y recomendaciones.

3. Enviar mediante correo electrónico como mínimo ocho (8) conceptos técnicos emitidos sobre el área ambiental, solicitados por los diferentes municipios de Támara, Recetor, Nunchía, Yopal, Trinidad, Pore, Chámeza, Maní y Monterrey del departamento de Casanare, Consejos Municipales de Gestión del Riesgo - CMGRD y/o entes de control que lo requieran en el departamento de Casanare.

4. Realizar el acompañamiento y seguimiento al componente ambiental de los proyectos del sector de Gestión del Riesgo de Desastres, garantizando la implementación de acciones orientadas al cumplimiento de los requerimientos y obligaciones definidas por la autoridad ambiental competente, en concordancia con los actos administrativos emitidos a nombre de la Gobernación de Casanare a través del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres Departamental.

5. Presentar informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los primeros 5 días hábiles al vencimiento de cada período de ejecución y enviar al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co, con todos los soportes, actas resumen con firmas de asistencia, conceptos técnicos revisados, respuesta de PQRS e incluir el soporte de envío de las PQRS y de cada uno de los conceptos técnicos.

6. Prestar apoyo en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en caso de requerirse, y desarrollar las demás actividades inherentes al objeto contractual, asignadas por el supervisor.

D. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

ACTIVIDAD REALIZADA	Porcentaje (%)	Referencia
ACTIVIDAD Nº01. En el periodo comprendido entre el 08 de octubre y el 22 de octubre del 2025, no fueron asignadas visitas por parte del supervisor del contrato, teniendo en cuenta que en el periodo anterior se realizaron un total de nueve (9) visitas técnicas en campo con enfoque ambiental a los puntos críticos y/o áreas habitadas en riesgo, afectadas por eventos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare, dando cumplimiento así al 100% del total asignado en el objeto contractual. Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD.	100%	1
ACTIVIDAD Nº02. En el periodo comprendido entre el 08 de octubre y el 22 de octubre del 2025, se emitieron dos (2) conceptos técnicos con enfoque ambiental en diferentes puntos críticos y/o áreas en riesgo, afectados por eventos naturales en los siguientes puntos, para un total acumulado de nueve (9) conceptos técnicos equivalentes a un 100%, dando cumplimiento al total asignado en el objeto contractual. 1. INFORME TÉCNICO Nº116 INFORME TÉCNICO IDENTIFICACIÓN DE PUNTO CRITICO Y/O AREA HABITADA EN LA VIA Y BOCATOMA, DE LA VEREDA TASAJERA, MUNICIPIO DE PORE – CASANARE Fecha informe técnico 14 de octubre 2025. 2. INFORME TÉCNICO Nº117 INFORME TÉCNICO SOBRE EL PUNTO CRÍTICO IDENTIFICADO EN EL JARILLON DE PROTECCIÓN DEL RÍO PAUTO, VEREDA EL BANCO, MUNICIPIO DE PORE– CASANARE Fecha informe técnico 14 de octubre 2025. Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD.	100%	2
ACTIVIDAD Nº03. En el periodo comprendido entre el 08 de octubre y el 22 de octubre del 2025 del 2025, se remitieron siete (7) informes técnicos aprobados y firmados, a los municipios de acuerdo con la siguiente información, para un total acumulado de	100%	3

nueve (9) remisiones de informes técnicos equivalentes a un total del 100% del total asignado. Dando cumplimiento a lo asignado en el objeto contractual

1. Remisión de informes técnicos No. 106 – 107- 108 Enviados por correo electrónico el 14 de octubre de 2025.
   Oficio de remisión 430.200.45-982 de fecha 09 de octubre 2025.

   INFORME TÉCNICO 106 PUNTO CRÍTICO/AREA HABITADA POR RIESGO DE DESLIZAMIENTO EN EL BARRIO SAN JOSE, MUNICIPIO DE TÁMARA, DEPARTAMENTO DE CASANARE

   INFORME TÉCNICO 107 PUNTO CRITICO / AREA HABITADA – VISITA DE INSPECCION OCULAR POR POSIBLE CAIDA DE ARBOL EN EL SECTOR VEREDA LA PICACHA DEL MUNICIPIO DE TÁMARA DEPARTAMENTO DE CASANARE.

   INFORME TÉCNICO 108 PUNTO CRITICO, MOVIMIENTO EN MASA EN LA VEREDA PICACHA, MUNICIPIO DE TÁMARA – CASANARE.

2. Remisión de informe técnico No. 109 Enviado por correo electrónico el 21 de octubre de 2025.
   Oficio de remisión 430.200.45-1006 de fecha 15 de octubre 2025.

   INFORME TÉCNICO 109 PUNTO CRITICO/AREA HABITADA UBICADO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PRETEXTOSEDE VEREDA EL PRETEXTO DEL MUNICIPIO DE NUNCHIA - CASANARE.

3. Remisión de informe técnico No. 112 Enviado por correo electrónico el 21 de octubre de 2025.
   Oficio de remisión 430.200.45-1002 de fecha 20 de octubre 2025.

   INFORME TÉCNICO 112 PUNTO CRÍTICO Y/O ÁREA HABITADA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DEL MUNICIPIO DE TRINIDAD DEPARTAMENTO DE CASANARE.

4. Remisión de informes técnicos No. 116 – 117 Enviados por correo electrónico el 27 de octubre de 2025.
   Oficio de remisión 430.200.45-1019 de fecha 24 de octubre 2025.

   INFORME TÉCNICO 116 IDENTIFICACIÓN DE PUNTO CRITICO Y/O AREA HABITADA EN LA VIA Y BOCATOMA, DE LA VEREDA TASAJERA, MUNICIPIO DE PORE – CASANARE.

   INFORME TÉCNICO 117 SOBRE EL PUNTO CRÍTICO IDENTIFICADO EN EL JARILLON DE PROTECCIÓN DEL RÍO PAUTO, VEREDA EL BANCO, MUNICIPIO DE PORE– CASANARE

Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD

Informe final de actividades No 02 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-0069 2025 y No interno 0098 de 2025 cuyo Objeto es PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR VISITAS Y CONCEPTOS TECNICOS CON LA CARACTERIZACIÓN DEL AREA AMBIENTAL A PUNTOS CRITICOS Y/O ZONAS HABITADAS EN RIESGO AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES EN LOS MUNICIPIOS TÁMARA, RECETOR, NUNCHÍA, YOPAL, TRINIDAD, PORE, CHAMEZA, MANÍ Y MONTERREY DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

ACTIVIDAD Nº04. En el periodo comprendido entre el 08 de octubre y el 22 de octubre del 2025, se *prestó apoyo en el acompañamiento y seguimiento al componente ambiental de los* proyectos del sector de Gestión del Riesgo de Desastres, garantizando la implementación de acciones orientadas al cumplimiento de los requerimientos y obligaciones definidas por la autoridad ambiental competente, en concordancia con los actos administrativos emitidos a nombre de la Gobernación de Casanare a través del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres Departamental., a continuación se describen las actividades desarrolladas: 1. Revisión memoranda 0077 de fecha 14 de octubre de 2025. Respuesta solicitud información de avance de proyectos, para el cumplimiento de las medidas de compensación ambiental de proyectos financiados con el sistema general de regalías (SGR) Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD	100%	4
ACTIVIDAD Nº05. En el periodo comprendido entre el 08 de octubre y el 22 de octubre del 2025, Se Presentó informe Final de actividades Nº02 en medio físico y magnético, remitido al correo electrónico cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co con los respectivos soportes. Envió del correo el día 27 de octubre del 2025. Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD	100%	5
ACTIVIDAD Nº06 En el periodo comprendido entre el 08 de octubre y el 22 de octubre del 2025, se prestó apoyo en 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: 1. Participación Capacitación primeros auxilios – Cruz Roja Colombiana Fecha 20 de octubre 2025. Se anexan los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD.	100%	6

Informe final de actividades No 02 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-0069 2025 y No interno 0098 de 2025 cuyo Objeto es PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR VISITAS Y CONCEPTOS TECNICOS CON LA CARACTERIZACIÓN DEL AREA AMBIENTAL A PUNTOS CRITICOS Y/O ZONAS HABITADAS EN RIESGO AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES EN LOS MUNICIPIOS TÁMARA, RECETOR, NUNCHÍA, YOPAL, TRINIDAD, PORE, CHAMEZA, MANÍ Y MONTERREY DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

E. OBSERVACIONES: Se anexa soporte de pago de seguridad social planilla 4627062652 del mes de octubre del 2025 con los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético 1(CD).

Atentamente,

YESSICA FERNANDA SILVA REY
Contratista

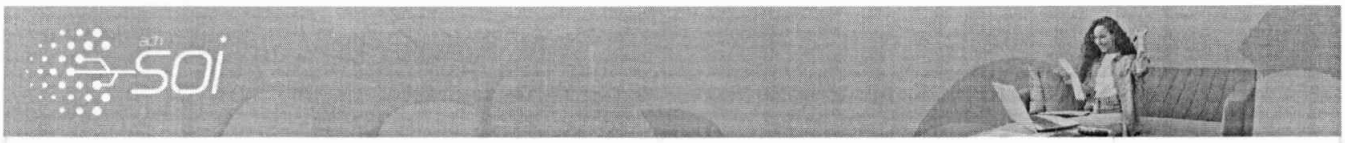
CONSTANCIA: El (La) suscrito(a) Supervisor(a) hace constar que verificada las actividades relacionadas en el presente informe y las pactadas en el contrato, se concluye que el Contratista ha cumplido con las actividades adquiridas en virtud del mismo.

Aprobó:

GUILLERMO VELANDIA GRANADOS
Director Departamental de Gestión de Riesgos y Desastres
Decreto Nº 004 del 02/01/2024
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC-
Supervisor

Revisó: _____
Mónica Angulo Hernández
Profesional Universitaria DDGRD

Revisó: _____
Ysleny Camargo Rodriguez
Profesional Jurídico DDGRD



¿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 *

1118548328

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 *

4627062652

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
4627062652	**I**	**$631.500**	**PAGADA**	**ÚNICO**	**2025-10**		

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:	1118548328
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESSICA FERNANDA SILVA REY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 37 #37-89	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4627062652**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994401793	

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 326.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 326.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 255.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 255.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 49.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 49.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 631.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 631.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118546328
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESSICA FERNANDA SILVA REY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 37 #37-69	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4627062652	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994401793

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.600	$ 0	$ 326.600
SUBTOTALES:										**$ 326.600**	**$ 0**	**$ 326.600**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 255.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.100	$ 0	$ 0	$ 255.100
SUBTOTALES:													**$ 255.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 255.100**

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	$ 49.800	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 49.800
SUBTOTALES:									**$ 49.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 49.800**

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	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1118548328	SILVA REY YESSICA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.040.800			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.040.800	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.040.800	$ 255.100	$ 0	$ 255.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.040.800	$111854832	$ 49.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 631.500

Planilla Pagada