

**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

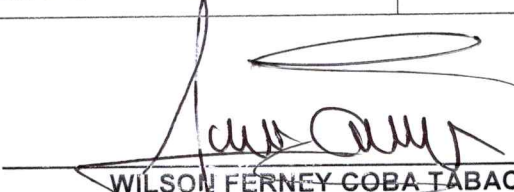
Ciudad y Fecha: Yopal, 09 de junio de 2025 Contrato SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y
No INTERNO 0019 DE 2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: WILSON FERNEY
COBA TABACO

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1116663718 DV - 6

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL
RIESGO PARA PROMOCIONAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN ENFOCADAS A PREVENIR LA
MATERIALIZACIÓN DE LAS EVENTUALIDADES DEL RIESGO Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN
TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE CASANARE.

Dirección Residencia:	Carrera 23 # 12-77
Celular:	3144395806
Duración Del Contrato:	Tres (03) meses
Acta De Inicio:	10 de marzo de 2025
Periodo de Cobro:	10/04/2025 A 09/05/2025
Número de periodo:	2 de 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$10.344.300,00 ✓
Valor Ejecutado a la fecha:	\$6.896.200,00 ✓
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$3.448.100,00 ✓
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$3.448.100,00 TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS M/CTE. ✓
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare	\$ 0


WILSON FERNEY COBA TABACO

*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, 09 de junio de 2025

Señores

Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare

La ciudad

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

Yo, **WILSON FERNEY COBA TABACO** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1116663718 de Trinidad Casanare, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, **CERTIFICO QUE:**

1. Soy residente fiscal colombiano. SI ☒ NO ☐
2. Mis ingresos percibidos del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare en el año 2025, corresponden a rentas de trabajo. SI ☒ NO ☐
3. Soy responsable de IVA SI ☐ NO ☒

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el **10/04/2025** y el **09/05/2025**, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

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

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

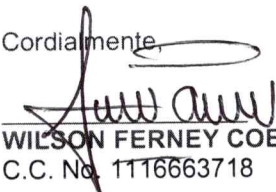
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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

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

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No. SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y No INTERNO 0019 DE 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,


WILSON FERNEY COBA TABACO
C.C. No. 1116663718

Ciudad y Fecha: Yopal, 09/06/2025		Número y fecha del Contrato: SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y INTERNO 0019 DE 2025	
CPSP ☐	CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 10/04/2025 A: 09/05/2025	Informe No. 2 de 3
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE			
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.			
Nombres y Apellidos del Contratista: Wilson Ferney Coba Tabaco		No. de Identificación: 1116663718 DV- 6	
Información tributaria: Responsable de IVA ☐		No responsable de IVA ☒	
Régimen ordinario ☐		Régimen especial ☐	
No declarante ☐		Régimen simple de tributación ☐	
Facturador electrónico ☐		No obligados a facturar ☒	
Fecha de actualización RUT: 04/06/2025			
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA PROMOCIONAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN ENFOCADAS A PREVENIR LA MATERIALIZACIÓN DE LAS EVENTUALIDADES DEL RIESGO Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGOS 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: TRES (3) MESES		Meses Ejecutados: DOS (2) MESES	
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 10/03/2025		Fecha de Terminación: 09/06/2025	
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 09/05/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 66,67% contra una programada de 100% del Total.			
Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)			
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$10.344.300,00		
Valor Ejecutado a la fecha:	\$6.896.200,00		
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$3.448.100,00		
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$3.448.100,00 TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS M/CTE		
Saldo a favor del Departamento:	\$0.0		
Forma de Pago: El valor del presente contrato se pagará mediante tres (3) mensualidades vencidas, cada una por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS M/CTE (\$3.448.100,00), previa presentación del informe de actividades mensual aprobado por el supervisor y acreditación de los pagos al sistema de seguridad social, de conformidad con las normas que rigen la materia; una vez presentado el informe final de actividades desarrolladas aprobado por el supervisor, presentación del paz y salvo de cumplimiento y acreditación de los pagos al sistema de seguridad social de conformidad con las normas que rigen la materia, para un presupuesto total de DIEZ MILLONES TRECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRECIENTOS PESOS M/CTE (\$10.344.300,00).			
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS		
	No. 24081703986		
	Entidad Financiera: BANCO CAJA SOCIAL		

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

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202400 5850028.0.13231108x.2.3. 2.02.02.009.19	250021 ✓	06/03/2025	\$10.344.300,00 ✓
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202400 5850028.0.13231108x.2.3. 2.02.02.009.19	250019 ✓	07/03/2025	\$10.344.300,00 ✓
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 Cultura 1% Pro	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Pro UNITROPICO (Según Ordenanza 023 de 2021)
	Numero de recibo	NC 25008825 ✓			NC 25008826
	Fecha	10/03/2025 ✓			10-MAR-2025
	Valor	\$103.400,00 ✓			\$129.300.00
Contrato Adicional	Numero de recibo				
	Fecha				
	Valor	\$			

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

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

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9483573592	\$1.423.500,00	\$ 178,000	\$ 178.000	ABRIL 2025	SANITAS
PENSIÓN	16	9483573592	\$1.423.500,00	\$ 227,800	\$ 227,800	ABRIL 2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	9483573592	\$34.700	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 3'448.100,00	100%

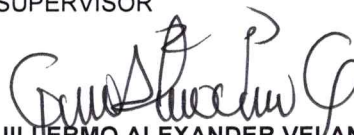
Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista,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

AUTORIZA



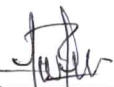
GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C. No. 80.134.608 de Bogotá
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del
Departamento de Casanare – FGRDC
Ordenanza No. 17 de 25 noviembre del 2020

SUPERVISOR



GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C. No. 80.134.608 de Bogotá
Director Departamental de Gestión del Riesgo y
Desastres de Casanare.
Decreto No. 004 del 02 de enero del 2024
Contrato objeto de supervisión No. SECOP II FGRDC-
CDCPSAG-005-2025 Y No INTERNO 0019 DE 2025
Clausula de supervisión y vigilancia No. 14

Revisó:



LUZ NIDIA CATANO
Profesional contratada FGRDC



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

WILSON FERNEY COBA TABACO

Identificado con CC 1116663718

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina YOPAL, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24081703986
Fecha de apertura:	6 de Febrero de 2018
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 05 de Junio de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141145229159



(415)7707212489984(8020) 000014114522915 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 1 6 6 6 3 7 1 8 6

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 1 1 6 6 6 3 7 1 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

29. Departamento

Casanare

8 5

30. Ciudad/Municipio

Trinidad

4 3 0

31. Primer apellido

COBA

32. Segundo apellido

TABACO

33. Primer nombre

WILSON

34. Otros nombres

FÉRNEY

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Casanare

8 5

40. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

41. Dirección principal

CARRERA 23 12 77

42. Correo electrónico wilsoncoba89@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 4 3 9 5 8 0 6

45. Teléfono 2

3 1 7 8 2 2 4 0 6 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número
establecimientos

6 3 9 1

2 0 1 0 1 2 1 4

9 0 0 7

2 0 1 2 1 2 0 5

9 0 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 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

54. Código

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre COBA TABACO WILSON FERNEY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1116663718		COBA TABACO WILSON FERNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 23 # 12-77	YOPAL-CASANARE	635-4002	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1457260307		9483573592	2025/05/07	2025/05/05	BANCO CAJA SOCIAL		\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC						
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$227,800			\$1,423,500	\$178,000				\$0								
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$227,800			\$1,423,500	\$178,000				\$0								
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)							\$227,800			\$1,423,500	\$178,000				\$0								
1	CC	1116663718	COBA WILSON	230301	30		\$227,800			\$1,423,500	\$178,000		0		\$0	14-23	30	\$0	\$0				
Total Afiliados(1)							\$227,800			\$1,423,500	\$178,000				\$0			\$0	\$0				

948 357 3592.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICB	No
CC 1116663718		COBA TABACO WILSON FERNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 23 # 12-77	YOPAL-CASANARE	635-4002		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

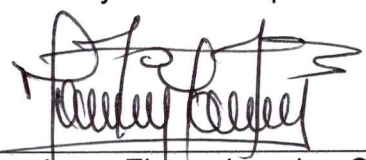
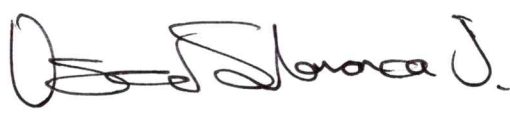
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	I	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2025-04	2025-04	1457260307	9483573592			2025/05/07	2025/05/05	BANCO CAJA SOCIAL	0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500

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

Fecha Radicado: 09 de junio del 2025
Contrato No. SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y No INTERNO 0019 DE 2025
Contratista: WILSON FERNEY COBA TABACO

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. 9482017960, correspondiente al mes de marzo de 2025. (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

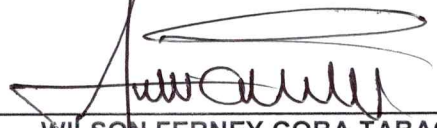
Ciudad y Fecha: Yopal, 09 de junio de 2025 Contrato SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y
No INTERNO 0019 DE 2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: WILSON FERNEY
COBA TABACO

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1116663718 DV - 6

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL
RIESGO PARA PROMOCIONAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN ENFOCADAS A PREVENIR LA
MATERIALIZACIÓN DE LAS EVENTUALIDADES DEL RIESGO Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN
TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE CASANARE.

Dirección Residencia:	Carrera 23 # 12-77
Celular:	3144395806
Duración Del Contrato:	Tres (03) meses
Acta De Inicio:	10 de marzo de 2025
Periodo de Cobro:	10/04/2025 A 09/05/2025
Número de periodo:	2 de 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$10.344.300,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$6.896.200,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$3.448.100,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$3.448.100,00 TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS M/CTE.
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare	\$ 0


WILSON FERNEY COBA TABACO

*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, 09 de junio de 2025

Señores

Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare

La ciudad

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

Yo, **WILSON FERNEY COBA TABACO** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1116663718 de Trinidad Casanare, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

- | | | | | |
|--|----|-------------------------------------|----|-------------------------------------|
| 1. Soy residente fiscal colombiano. | SI | ☒ | NO | ☐ |
| 2. Mis ingresos percibidos del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare en el año 2025, corresponden a rentas de trabajo. | SI | ☒ | NO | ☐ |
| 3. Soy responsable de IVA | SI | ☐ | NO | ☒ |

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el **10/04/2025** y el **09/05/2025**, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

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

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

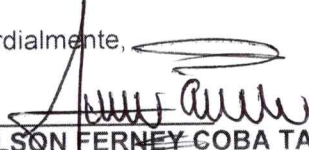
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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

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

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No. SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y No INTERNO 0019 DE 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,



WILSON FERNEY COBA TABACO
C.C. No. 1116663718

Ciudad y Fecha: Yopal, 09/06/2025		Número y fecha del Contrato: SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y INTERNO 0019 DE 2025	
CPSP ☐ CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 10/04/2025 A: 09/05/2025		Informe No. 2 de 3
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE			
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.			
Nombres y Apellidos del Contratista: Wilson Ferney Coba Tabaco		No. de Identificación: 1116663718 DV- 6	
Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☐ Régimen especial ☐ No declarante ☐ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒			
Fecha de actualización RUT: 04/06/2025			
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA PROMOCIONAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN ENFOCADAS A PREVENIR LA MATERIALIZACIÓN DE LAS EVENTUALIDADES DEL RIESGO Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGOS 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: TRES (3) MESES		Meses Ejecutados: DOS (2) MESES	
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 10/03/2025		Fecha de Terminación: 09/06/2025	
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 09/05/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 66,67% contra una programada de 100% del Total.			
Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)			
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$10.344.300,00		
Valor Ejecutado a la fecha:	\$6.896.200,00		
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$3.448.100,00		
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$3.448.100,00 TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS M/CTE		
Saldo a favor del Departamento:	\$0.0		
Forma de Pago: El valor del presente contrato se pagará mediante tres (3) mensualidades vencidas, cada una por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS M/CTE (\$3.448.100,00), previa presentación del informe de actividades mensual aprobado por el supervisor y acreditación de los pagos al sistema de seguridad social, de conformidad con las normas que rigen la materia; una vez presentado el informe final de actividades desarrolladas aprobado por el supervisor, presentación del paz y salvo de cumplimiento y acreditación de los pagos al sistema de seguridad social de conformidad con las normas que rigen la materia, para un presupuesto total de DIEZ MILLONES TRECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRECIENTOS PESOS M/CTE (\$10.344.300,00).			
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS		
	No. 24081703986		
	Entidad Financiera: BANCO CAJA SOCIAL		

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

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202400 5850028.0.13231108x.2.3. 2.02.02.009.19	250021	06/03/2025	\$10.344.300,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202400 5850028.0.13231108x.2.3. 2.02.02.009.19	250019	07/03/2025	\$10.344.300,00
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 Cultura 1% Pro	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Pro UNITROPICO (Según Ordenanza 023 de 2021)
	Numero de recibo	NC 25008825			NC 25008826
	Fecha	10/03/2025			10-MAR-2025
	Valor	\$103.400,00			\$129.300.00
Contrato Adicional	Numero de recibo				
	Fecha				
	Valor	\$			

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

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

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

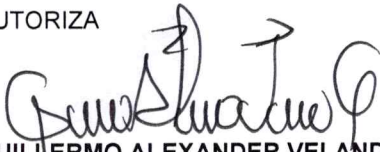
Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9483573592	\$1.423.500,00	\$ 178,000	\$ 178.000	ABRIL 2025	SANITAS
PENSIÓN	16	9483573592	\$1.423.500,00	\$ 227,800	\$ 227,800	ABRIL 2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	9483573592	\$34.700	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 3'448.100,00	100%

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

AUTORIZA



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

SUPERVISOR



GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C. No. 80.134.608 de Bogotá
Director Departamental de Gestión del Riesgo y
Desastres de Casanare.
Decreto No. 004 del 02 de enero del 2024
Contrato objeto de supervisión No. SECOP II FGRDC-
CDCPSAG-005-2025 Y No INTERNO 0019 DE 2025
Clausula de supervisión y vigilancia No. 14

Revisó:



LUZ NIDIA CATANO
Profesional contratada FGRDC

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES N° 02 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION **SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y No INTERNO 0019 DE 2025**, Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA PROMOCIONAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN ENFOCADAS A PREVENIR LA MATERIALIZACIÓN DE LAS EVENTUALIDADES DEL RIESGO Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE CASANARE.

Yopal, 09 de junio del 2025.

Ingeniero:

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS

DIRECTOR TÉCNICO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES

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

Ciudad

Ref.: Informe parcial de actividades No. 02 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. **SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y No INTERNO 0019 DE 2025**.

Cordial Saludo,

En cumplimiento del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: el 10 de abril de 2025 al 09 de mayo de 2025.

A. ANTECEDENTES:

- | | |
|--------------------------------------|--|
| 1. OBJETO: | PRESTAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA PROMOCIONAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN ENFOCADAS A PREVENIR LA MATERIALIZACIÓN DE LAS EVENTUALIDADES DEL RIESGO Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE CASANARE. |
| 2. PLAZO DE EJECUCIÓN: | Tres (03) MESES |
| 3. FECHA DE INICIO: | 2025-03-10 |
| 4. FECHA DE TERMINACIÓN: | 2025-06-09 |
| 5. SUSPENSIONES: | N/A |
| 6. PRÓRROGAS: | N/A |
| 1. NUEVA FECHA TERMINACIÓN: | N/A |
| 2. ADICIONES: | \$0,00 M.L.C. |
| 3. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: | DIEZ MILLONES TRECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRECIENTOS PESOS M/CTE (\$10.344.300,00). |

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES N° 02 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION **SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y No INTERNO 0019 DE 2025**, Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA PROMOCIONAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN ENFOCADAS A PREVENIR LA MATERIALIZACIÓN DE LAS EVENTUALIDADES DEL RIESGO Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE CASANARE.

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 09/05/2025, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y No INTERNO 0019 DE 2025, presenta una ejecución del 66.67%, contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$10.344.300,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$10.344.300	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
INFORME 2	\$3.448.100,00	00	\$3.448.100,00
INFORME 1	\$3.448.100,00		\$3.448.100,00
POR EJECUTAR	\$3.448.100,00	00	00
TOTAL	\$10.344.300,00	00	\$3.448.100,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 02: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO PESOS M/CTE (\$3.448.100,00).

D. ACTIVIDADES:

Las actividades específicas que permiten al contratista el logro o cumplimiento del producto u objeto a contratar son:

- 1) Elaborar mensualmente cinco (5) productos informativos para medios de comunicación, relacionados a las estrategias departamentales para el conocimiento, reducción del riesgo y manejo de desastres.
- 2) Apoyar el relacionamiento con medios de comunicación del departamento de Casanare que promueva la transmisión de las campañas informativas de las estrategias departamentales de conocimiento, reducción del riesgo y manejo de desastres.
- 3) Realizar mensualmente cinco (5) acompañamientos y cubrimiento periodístico a las estrategias desarrolladas en el departamento de Casanare por parte de la Dirección Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres.

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES N° 02 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN **SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y No INTERNO 0019 DE 2025**, Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA PROMOCIONAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN ENFOCADAS A PREVENIR LA MATERIALIZACIÓN DE LAS EVENTUALIDADES DEL RIESGO Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE CASANARE.

- 4) Presentar informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los cinco (05) días hábiles al vencimiento de cada periodo de ejecución con todos los soportes, donde se evidencie claramente los insumos requeridos para la elaboración del informe de gestión y seguimiento del plan de acción, correspondiente al proyecto que desarrolla, garantizando la recolección de datos, evaluación, encuestas, seguimiento, registro fotográfico de las actividades realizadas o los que resulten necesarios para cumplir el objetivo de las actividades propuestas.
- 5) Prestar apoyo en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en caso de requerirse en la proyección de respuestas a PQRS y desarrollar las demás actividades inherentes al objeto contractual, asignadas por el supervisor.

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Actividad Realizada	Porcentaje (%)	Referencia
Actividad No. 1 – Elaborar mensualmente cinco (5) productos informativos para medios de comunicación, relacionados a las estrategias departamentales para el conocimiento, reducción del riesgo y manejo de desastres. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 10 DE ABRIL DEL 2025 AL 09 DE MAYO DEL 2025. En cumplimiento de esta actividad realicé cinco (05), videos enfocados en el conocimiento, reducción del riesgo y manejo de desastres. Con los cuales se completa lo establecido por el objeto del contrato en esta actividad, durante este periodo. 1. FORTALECIMIENTO AL CMGRD DE TRINIDAD CASANARE, POR PARTE DE LA UNGRD Y LA DDGRD. 2. PARTICIPACIÓN DE LA DDGRD EN SESIÓN DEL BANCO MUNDIAL Y EL MINISTERIO DE HACIENDA. 3. SUPERVISIÓN DEL MANTENIMIENTO VIAL EN EL TRAMO TRINIDAD – LAS VILLAS Y TRINIDAD – SAN PEDRO. 4. SUPERVISIÓN DE OBRA EN PUNTO CRÍTICO DE LA VEREDA LLANO LINDO, EN AGUAZUL. 5. VISITA OBRA EN PUNTO CRÍTICO VEREDA EL AMPARO YOPAL. Total informes: 2, para un total de 10 videos a la fecha Anexo en medio digital (CD), los productos audiovisuales.	66,67 %	1

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES N° 02 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION **SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y No INTERNO 0019 DE 2025**, Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA PROMOCIONAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN ENFOCADAS A PREVENIR LA MATERIALIZACIÓN DE LAS EVENTUALIDADES DEL RIESGO Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE CASANARE.

Actividad No. 2 - Apoyar el relacionamiento con medios de comunicación del departamento de Casanare que promueva la transmisión de las campañas informativas de las estrategias departamentales de conocimiento, reducción del riesgo y manejo de desastres. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 10 DE ABRIL DEL 2025 AL 09 DE MAYO DEL 2025. Dando cumplimiento a esta actividad, se hizo relacionamiento con periodistas y como resultado se lograron siete entrevistas, para informar sobre las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y manejo de desastres, en los siguientes medios de comunicación de Casanare. 1 MANANTIAL ESTÉREO 2 CAPOREAL ESTÉREO 3 CANDELA CASANARE 4 PRENSA LIBRE Y VISUAL NOTICIAS 5 MANARE RADIO 6 VIOLETA ESTÉREO 7 CARACOL - TROPICANA Anexo en medio digital (CD), las fotografías de evidencia de las entrevistas.	66,67 %	2
Actividad No. 3 – Realizar mensualmente cinco (5) acompañamientos y cubrimiento periodístico a las estrategias desarrolladas en el departamento de Casanare por parte de la Dirección Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 10 DE ABRIL DEL 2025 AL 09 DE MAYO DEL 2025. Se realizó el acompañamiento y cubrimiento periodístico a cinco (5) eventos de la Dirección Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres, de la siguiente manera: 1 SUPERVISIÓN A MEJORAMIENTO DE LA VÍA TRINIDAD – LAS VILLAS Y TRINIDAD – SAN PEDRO, EN EL MUNICIPIO DE TRINIDAD. 2 SUPERVISIÓN A OBRA DE MITIGACIÓN DEL RIESGO EN LA VEREDA LLANO LINDO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL. 3 VISITA A OBRA DE MITIGACIÓN DEL RIESGO POR INUNDACIONES EN LA	66,67 %	3

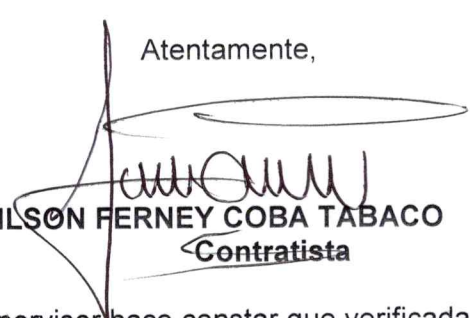
INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES N° 02 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN **SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y No INTERNO 0019 DE 2025**, Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA PROMOCIONAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN ENFOCADAS A PREVENIR LA MATERIALIZACIÓN DE LAS EVENTUALIDADES DEL RIESGO Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE CASANARE.

VEREDA EL AMPARO DE YOPAL. 4 VISITA AL PROYECTO DE PROTECCIÓN Y PRESERVACIÓN DE LA FAUNA SILVESTRE EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO. 5 VISITA A OBRA DE MITIGACIÓN POR SOCAVACIÓN EN LA VEREDA GUADACANAL DE AGUZUL CASANARE. Total informes: 2, para un total de 10 acompañamientos a la fecha. Anexo en medio magnético (CD)		
Actividad No. 4 – Presentar informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los cinco (05) días hábiles al vencimiento de cada periodo de ejecución con todos los soportes, donde se evidencie claramente los insumos requeridos para la elaboración del informe de gestión y seguimiento del plan de acción, correspondiente al proyecto que desarrolla, garantizando la recolección de datos, evaluación, encuestas, seguimiento, registro fotográfico de las actividades realizadas o los que resulten necesarios para cumplir el objetivo de las actividades propuestas. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 10 DE ABRIL DEL 2025 AL 09 DE MAYO DEL 2025. Dejo constancia que presenté el informe de actividades mensual en medio físico y magnético, con todos los soportes. Anexo en medio digital (CD), soporte de envío.	66,67 %	4
Actividad No. 5 - Prestar apoyo en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en caso de requerirse en la proyección de respuestas a PQRS y desarrollar las demás actividades inherentes al objeto contractual, asignadas por el supervisor. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 10 DE ABRIL DEL 2025 AL 09 DE MAYO DEL 2025. Durante este periodo, se tuvo la disposición para apoyar acciones de conocimiento, reducción del riesgo y manejo de desastres, pero no se recibieron solicitudes para responder PQR.	66,67 %	5

F. OBSERVACIONES: 1 (CD), Planillas de soporte de pago del mes de abril de 2025.

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES N° 02 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN **SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y No INTERNO 0019 DE 2025**, Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA PROMOCIONAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN ENFOCADAS A PREVENIR LA MATERIALIZACIÓN DE LAS EVENTUALIDADES DEL RIESGO Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE CASANARE.

Atentamente,



WILSON FERNEY COBA TABACO
Contratista

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

Aprobó:



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



Revisó:
Luis Alberto Martínez Vanegas
Profesional contratado FDGRD



V.ºB.º:
Marlon Osvaldo Vargas Hurtado
Profesional jurídico DDGRD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1116663718		COBA TABACO WILSON FERNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 23 # 12-77	YOPAL-CASANARE	6354002	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1457260307	9483573592	I	2025/05/07	2025/05/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$34,700			\$1,423,500	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$34,700			\$1,423,500	\$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800	EP0005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$1,423,500	\$34,700	14-23	30	\$1,423,500	\$0
1	CC 1116663718	COBA WILSON	230301	30	\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$34,700			\$1,423,500	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$34,700			\$1,423,500	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 111663718		COBA TABACO WILSON FERREY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 23 # 12-77	VOPAL-CASAMARE	635-4002	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Dias Mora		Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2025-04	2025-04	1457260307	9483573592	1		2025/05/07	2025/05/05	BANCO CAJA SOCIAL	0			\$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500