

**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

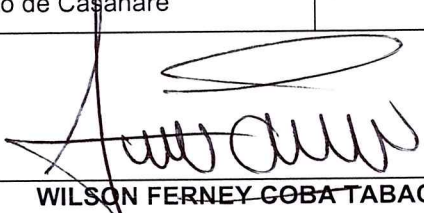
Ciudad y Fecha: Yopal, 21 de julio de 2025 Contrato SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y
No INTERNO 0019 DE 2025.

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:	Cuatro (04) meses y quince (15) días ✓
Acta De Inicio:	10 de marzo de 2025
Periodo de Cobro:	10/06/2025 A 09/07/2025 ✓
Número de periodo:	4 de 5 ✓
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$15.516.450,00 ✓
Valor Ejecutado a la fecha:	\$13.792.400,00 ✓
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$1.724.050,00 ✓
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, 21 de julio 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 **10/06/2025** y el **09/07/2025**, 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.

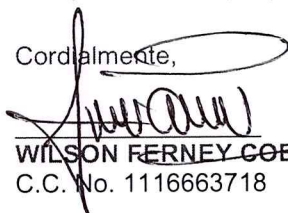
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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, 21/07/2025		Número y fecha del Contrato: SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y INTERNO 0019 DE 2025	
CPSP ☐	CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 10/06/2025 A: 09/07/2025	Informe No. 4 de 5
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE			
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.			
Nombres y Apellidos del Contratista: 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: 17/07/2025			
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: Cuatro (04) Meses y quince (15) días (incluido adicional)		Meses Ejecutados: CUATRO (4) MESES	
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 10/03/2025		Fecha de Terminación: 24/07/2025	
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 09/07/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 88,89% contra una programada de 100% del Total.			
Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)			
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$15.516.450,00 (incluido adicional)		
Valor Ejecutado a la fecha:	\$13.792.400,00		
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$1.724.050,00		
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: La cual quedaría de la siguiente manera: cuatro (4) mensualidades vencidas por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS M/CTE (\$3.448.100,00) y un último pago correspondiente a quince (15) días por valor de UN MILLÓN SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CINCUENTA PESOS M/CTE (\$1.724.050) previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de QUINCE MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS. M/CTE (15.516.450).			
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS		
	No. 24081703986		
	Entidad Financiera: BANCO CAJA SOCIAL		

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

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

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	X.02.45.4503.4503.202400 5850028.0.13231108x.2.3. 2.02.02.009.19	250082 ✓	30/05/2025 ✓	\$5.172.150,00 ✓
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202400 5850028.0.13231108x.2.3. 2.02.02.009.19	2500019 ✓	30/05/2025 ✓	\$5.172.150,00 ✓
	Plazo meses y/o días: 1 Mes y 15 días.	Fecha Suscripción: 30/05/2025 ✓		Nueva Fecha Terminación Contrato: 24/07/2025 ✓	

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

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

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

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	25008825 ✓			25008826 ✓
	Fecha	10/03/2025 ✓			10-03-2025 ✓
	Valor	\$103.400,00 ✓			\$129.300,00 ✓
Contrato Adicional	Numero de recibo	25018855 ✓			25018856 ✓
	Fecha	05/06/2025 ✓			05/06/2025 ✓
	Valor	\$51.800,00 ✓			\$64.700,00 ✓

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	9487916223 ✓	\$1.423.500,00 ✓	\$ 178.000 ✓	\$ 178.600 ✓	JUNIO-2025 ✓	SANITAS ✓
PENSIÓN	16	9487916223 ✓	\$1.423.500,00 ✓	\$ 227.800 ✓	\$ 228.600 ✓	JUNIO-2025 ✓	PORVENIR ✓
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	9487916223 ✓	\$34.900 ✓	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal ✓	\$ 3.448.100,00 ✓	100% ✓

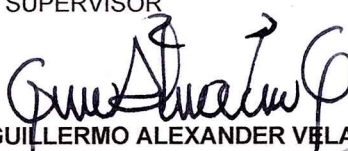
Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, 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
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14 ✓

Revisó:



LUZ NIDIA CATAÑO
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, 17 de Julio de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

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	3144395806	No									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago									
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor								
2025-06	2025-06	1615197342	9487916223	I	2025/07/04	2025/07/09	BANCO CAJA SOCIAL	5	\$442,100								
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	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)			\$1,423,500			\$227,800			\$1,423,500			\$178,000			\$0		
			\$1,423,500			\$227,800			\$1,423,500			\$178,000			\$34,700		
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																	
1 CC 1116663718 COBA WILSON			230301			30			EP5005			30			14-23		
															0		
Total Afiliados(1)			\$1,423,500			\$227,800			\$1,423,500			\$178,000			\$34,700		

9487916223

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF	
CC 111663718		COBA TABACO WILSON FERNERY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 23 # 12-77	YOPAL-CASNAARE	3144395806	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1615197342	9487916223	1	2025/07/04	2025/07/09	BANCO CAJA SOCIAL	5	\$442,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$800	\$0	\$228,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$800	\$0	\$228,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$200	\$0	\$34,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$200	\$0	\$34,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$600	\$0	\$178,600	
SANTITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$600	\$0	\$178,600	
TOTAL				1	\$440,500	\$1,600	\$0	\$442,100	

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento Número de documento
Cédula de ciudadanía 1116663718

EPS

SANITAS



Valor aportado a EPS

178000



Clave de pago

9487916223



Período de cotización (salud)

2025



06



No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla



La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.



Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

**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

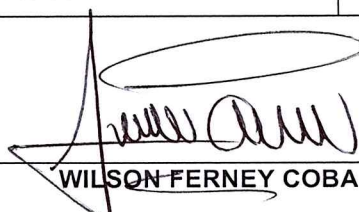
Ciudad y Fecha: Yopal, 21 de julio de 2025 Contrato SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y
No INTERNO 0019 DE 2025

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:	Cuatro (04) meses y quince (15) días
Acta De Inicio:	10 de marzo de 2025
Periodo de Cobro:	10/06/2025 A 09/07/2025
Número de periodo:	4 de 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$15.516.450,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$13.792.400,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$1.724.050,00
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, 21 de julio 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 **10/06/2025** y el **09/07/2025**, 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.

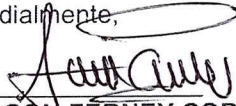
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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, 21/07/2025		Número y fecha del Contrato: SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y INTERNO 0019 DE 2025	
CPSP ☐	CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 10/06/2025 A: 09/07/2025	Informe No. 4 de 5
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE			
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.			
Nombres y Apellidos del Contratista: 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: 17/07/2025			
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: Cuatro (04) Meses y quince (15) días (incluido adicional)		Meses Ejecutados: CUATRO (4) MESES	
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 10/03/2025		Fecha de Terminación: 24/07/2025	
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 09/07/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 88,89% contra una programada de 100% del Total.			
Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)			
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$15.516.450,00 (incluido adicional)	
Valor Ejecutado a la fecha:		\$13.792.400,00	
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$1.724.050,00	
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: La cual quedaría de la siguiente manera: cuatro (4) mensualidades vencidas por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS M/CTE (\$3.448.100,00) y un último pago correspondiente a quince (15) días por valor de UN MILLÓN SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CINCUENTA PESOS M/CTE (\$1.724.050) previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de QUINCE MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS. M/CTE (15.516.450).			
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	X.02.45.4503.4503.202400 5850028.0.13231108x.2.3. 2.02.02.009.19	250082	30/05/2025	\$5.172.150,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.4503.202400 5850028.0.13231108x.2.3. 2.02.02.009.19	2500019	30/05/2025	\$5.172.150,00
	Plazo meses y/o días): 1 Mes y 15 días.	Fecha Suscripción: 30/05/2025		Nueva Fecha Terminación Contrato: 24/07/2025	

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

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

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

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	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	25008825			25008826
	Fecha	10/03/2025			10-03-2025
	Valor	\$103.400,00			\$129.300,00
Contrato Adicional	Numero de recibo	25018855			25018856
	Fecha	05/06/2025			05/06/2025
	Valor	\$51.800,00			\$64.700,00

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

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



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

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

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9487916223	\$1.423.500,00	\$ 178.000	\$ 178.600	JUNIO-2025	SANITAS
PENSIÓN	16	9487916223	\$1.423.500,00	\$ 227.800	\$ 228.600	JUNIO-2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	9487916223	\$34.900	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
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14

Revisó:

LUZ NIDIA CATANO
Profesional contratada FGRDC



INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES N° 04 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, 21 de julio 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. 04 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 junio de 2025 al 09 de julio 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:

Cuatro (04) MESES Y QUINCE DÍAS

3. FECHA DE INICIO:

2025-03-10

4. FECHA DE TERMINACIÓN:

2025-06-09

5. SUSENSIONES:

N/A

6. PRÓRROGAS:

UN (1) MES Y QUINCE (15) DÍAS

1. NUEVA FECHA TERMINACIÓN:

2025-07-24

2. ADICIONES:

CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE (\$5.172.150,00).

3. VALOR DEFINITIVO CONTRATO:

QUINCE MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS. M/CTE (\$15.516.450,00).

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES N° 04 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 09/07/2025, 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 88.89%, contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$10.344.300,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$5.172.150,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$15.516.450,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
INFORME 4	\$3.448.100,00		\$3.448.100,00
INFORME 3	\$3.448.100,00		\$3.448.100,00
INFORME 2	\$3.448.100,00	00	\$3.448.100,00
INFORME 1	\$3.448.100,00		\$3.448.100,00
POR EJECUTAR	\$1.724.050,00	00	00
TOTAL	\$15.516.450,00	00	\$ 13.792.400,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 04: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIEN 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 seis (6) 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.

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES N° 04 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.

- 3) Realizar mensualmente seis (6) 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.
- 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 seis (6) 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 JUNIO DEL 2025 AL 09 DE JULIO DEL 2025. En cumplimiento de esta actividad realicé seis (06), 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. INSPECCIÓN OBRA DE PROTECCIÓN TEMPORAL DE LA PTAP YOPAL. 2. VISITA OBRA DE MITIGACIÓN VEREDA EL AMPARO DE YOPAL. 3. AGRADECIMIENTO POR DONACIÓN DE ALIMENTO PARA PERROS Y GATOS. 4. INSPECCIÓN A OBRAS TEMPORALES DE MITIGACIÓN EN PALO NEGRO MONTERREY. 5. INSPECCIÓN A OBRA DE MITIGACIÓN EN LA VEREDA BRISAS DEL LLANO MONTERREY. 6. LANZAMIENTO DE LA ESTRATEGIA PLAN DE AYUDA MUTUA EN LA	88,89 %	1

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES N° 04 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.

VEREDA GUACHIRÍA DE PORE. Total informes: 4, para un total de 22 videos a la fecha Anexo en medio digital (CD), los productos audiovisuales.		
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 JUNIO DEL 2025 AL 09 DE JULIO DEL 2025. Dando cumplimiento a esta actividad, se hizo relacionamiento con periodistas y como resultado se lograron cinco 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 CANDELA CASANARE 3 MANANTIAL ESTÉREO 4 LA VOZ DE YOPAL 5 CANDELA CASANARE Anexo en medio digital (CD), las fotografías de evidencia de las entrevistas.	88,89 %	2
Actividad No. 3 – Realizar mensualmente seis (6) 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 JUNIO DEL 2025 AL 09 DE JULIO DEL 2025. Se realizó el acompañamiento y cubrimiento periodístico a seis (6) eventos de la Dirección Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres, de la siguiente manera: 1 INSPECCIÓN A OBRA DE MITIGACIÓN DE LA VEREDA BRISAS DEL LLANO EN MONTERREY.	88,89 %	3

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES N° 04 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION **SECOPII 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.

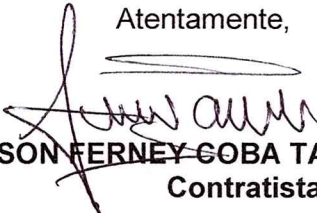
2 INSPECCIÓN A OBRA DE MITIGACIÓN EN LA VEREDA MARENAO DE MONTERREY. 3 INSPECCIÓN A PUNTO CRÍTICO ATENDIDO EN LA VEREDA ALTO TAMURÍA, DE NUNCHÍA. 4 ENTREGA DE AYUDAS HUMANITARIAS EN SÁCAMA CASANARE. 5 SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO DE RECUPERACIÓN TORRES DEL SILENCIO EN YOPAL. 6 VISITA A PUNTO CRÍTICO EN LA VEREDA RIONEGRO DE LA SALINA CASANARE. Total informes: 4, para un total de 22 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 JUNIO DEL 2025 AL 09 DE JULIO 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.	88,89 %	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 JUNIO DEL 2025 AL 09 DE JULIO DEL 2025. Durante este periodo, se tuvo la disposición para apoyar acciones de	88,89 %	5

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES N° 04 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.

conocimiento, reducción del riesgo y manejo de desastres, pero no se recibieron solicitudes para responder PQR.		
---	--	--

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

Atentamente,


WILSON FERNEY GOBA 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: 
Uriel Fernando Niño Monroy
Profesional contratado FDGRD

V.ºB.º: 
Marlon Oswaldo Vargas Hurtado
Profesional Jurídico DDGRD

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía ▼	1116663718
EPS	
SANITAS	
Valor aportado a EPS	
178000	
Clave de pago	
9487916223	
Periodo de cotización (salud)	
2025 ▼	06 ▼ 



No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla



La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

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	3144395806	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1615197342	9487916223	I	2025/07/04	2025/07/09	BANCO CAJA SOCIAL	5	\$442,100
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Secursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500
1	CC 1116663718	COBA WILSON	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5005	30	\$1,423,500
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500
RIESGOS				CCF			PARAFISCALES		
				Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC
						\$0	\$34,700		\$0
						\$0	\$34,700		\$0
						\$0	\$34,700		\$0
						\$0	\$34,700	0	\$0
						\$0	\$34,700		\$0
						\$0	\$34,700		\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE			
CC 111663718		COBA TABACO WILSON FERNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 23 # 12-77	YOPAL-CASANARE	3144395806	ICBF No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-06	2025-06	1615197342	9487916223	I		2025/07/04	2025/07/09	BANCO CAJA SOCIAL	5	\$442,100	
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$800	\$0	\$228,600			
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$800	\$0	\$228,600			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$200	\$0	\$34,900			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$200	\$0	\$34,900			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$600	\$0	\$178,600			
SANTAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$600	\$0	\$178,600			
TOTAL				1	\$440,500	\$1,600	\$0	\$442,100			