

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A
FACTURAR**

NO RESPONSABLES DE IVA

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

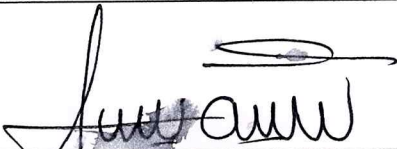
Ciudad y Fecha: Yopal, 11 de agosto de 2025 Contrato SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025
Y No INTERNO 0019 DE 2025

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:	10/07/2025 A 24/07/2025
Número de periodo:	5 de 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$15.516.450,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$15.516.450,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$1.724.050,00 (UN MILLÓN SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CINCUENTA 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, 11 de agosto 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 **10/07/2025** y el **24/07/2025**, 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.

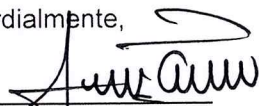
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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



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

FO-AB-61

16-03-2021

V. 06

Ciudad y Fecha: Yopal, 11/08/2025		Número y fecha del Contrato: SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y INTERNO 0019 DE 2025	
CPSP ☐	CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 10/07/2025 A: 24/07/2025	Informe No. 5 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: 06/08/2025			
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 Y QUINCE (15) DIAS	
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 10/03/2025		Fecha de Terminación: 24/07/2025	
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 24/07/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100% 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:		\$15.516.450,00	
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$00	
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$1.724.050,00 (UN MILLÓN SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CINCUENTA 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

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	9489228649	\$1.423.500,00	\$ 178.000	\$ 178.000	JULIO-2025	SANITAS
PENSIÓN	16	9489228649	\$1.423.500,00	\$ 227.800	\$ 227.800	JULIO-2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	9489228649	\$34.700	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 1.724.050,00	100%

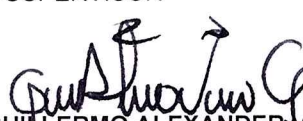
Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, 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

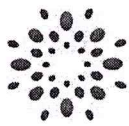


GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C. No. 80.134.608 de Bogotá
Director Departamental de Gestión del Riesgo y
Desastres de Casanare.
Decreto No. 004 del 02 de enero del 2024
Contrato objeto de supervisión No. SECOP II FGRDC-
CDCPSAG-005-2025 Y No INTERNO 0019 DE 2025
Cláusula de supervisión y vigilancia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

Revisó:

DERCY DAYANA GARCÍA RUIZ
Técnico contratada DDGRD





**Banco
Caja Social**
Su banco amigo.



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, 07 de Agosto de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

2. Concepto 02 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. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 1 1 6 6 6 3 7 1 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

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

FERNEY

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

Actividad principal

46. Código

6 3 9 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 0 1 2 1 4

Actividad secundaria

48. Código

9 0 0 7

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 2 1 2 0 5

Otras actividades

50. Código

9 0 0 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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	
9489228649	

Período de cotización (salud)	
2025 ▼	07 ▼



No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla



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

Página 2 de 2

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A
FACTURAR**

NO RESPONSABLES DE IVA

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

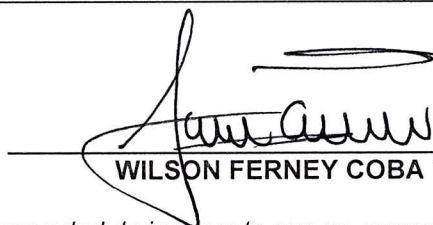
Ciudad y Fecha: Yopal, 11 de agosto de 2025 Contrato SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025
Y No INTERNO 0019 DE 2025

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:	10/07/2025 A 24/07/2025
Número de periodo:	5 de 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$15.516.450,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$15.516.450,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$1.724.050,00 (UN MILLÓN SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CINCUENTA 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, 11 de agosto 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 **10/07/2025** y el **24/07/2025**, 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.

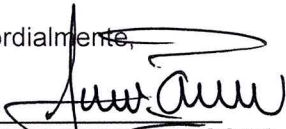
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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



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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 11/08/2025		Número y fecha del Contrato: SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y INTERNO 0019 DE 2025	
CPSP ☐ CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 10/07/2025 A: 24/07/2025	Informe No. 5 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: 06/08/2025			
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 Y QUINCE (15) DIAS	
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 10/03/2025		Fecha de Terminación: 24/07/2025	
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 24/07/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100% 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:		\$15.516.450,00	
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$00	
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$1.724.050,00 (UN MILLÓN SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CINCUENTA 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

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	9489228649	\$1.423.500,00	\$ 178.000	\$ 178.000	JULIO-2025	SANITAS
PENSIÓN	16	9489228649	\$1.423.500,00	\$ 227.800	\$ 227.800	JULIO-2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	9489228649	\$34.700	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 1.724.050,00	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:
DERCY DAYANA GARCÍA RUIZ
Técnico contratada DDGRD



INFORME FINAL DE ACTIVIDADES N° 05 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, 11 de agosto 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 final de actividades No. 05 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 julio de 2025 al 24 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. SUSPENSIONES: | 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 FINAL DE ACTIVIDADES N° 05 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 24/07/2025, 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 100%, 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 5	\$1.724.050,00		\$1.724.050,00
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	\$00	\$00	\$00
TOTAL	\$15.516.450,00	\$00	\$ 15.516.450,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 05: UN MILLÓN SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CINCUENTA PESOS M/CTE (\$1.724.050,00).

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 FINAL DE ACTIVIDADES N° 05 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.

- 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 JULIO DEL 2025 AL 24 DE JULIO DEL 2025. En cumplimiento de esta actividad realicé tres (03), 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, teniendo en cuenta que este periodo, comprende quince (15) días de ejecución. 1. ATENCIÓN A PUNTOS CRÍTICOS VEREDA MARENAO DE MONTERREY. 2. ENTREGA DE AYUDAS HUMANITARIAS EN SÁCAMA. 3. RECUPERACIÓN PUNTOS CRÍTICOS EN LA VEREDA EL CAIMÁN DE TRINIDAD. Total informes: 5, para un total de 25 videos a la fecha Anexo en medio digital (CD), los productos audiovisuales.	100 %	1
Actividad No. 2 - Apoyar el relacionamiento con medios de comunicación del departamento de Casanare que promueva la transmisión de las campañas	100 %	2



INFORME FINAL DE ACTIVIDADES N° 05 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.

informativas de las estrategias departamentales de conocimiento, reducción del riesgo y manejo de desastres. EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 10 DE JULIO DEL 2025 AL 24 DE JULIO DEL 2025. Dando cumplimiento a esta actividad, se hizo relacionamiento con periodistas y como resultado se lograron cuatro entrevistas, para informar sobre las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y manejo de desastres, en los siguientes medios de comunicación de Casanare. 1 LA VOZ DE YOPAL 2 VARIOS MEDIOS DE CASANARE 3 VARIOS MEDIOS DE CASANARE 4 MANANTIAL ESTÉREO Anexo en medio digital (CD), las fotografías de evidencia de las entrevistas.		
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 JULIO DEL 2025 AL 24 DE JULIO DEL 2025. Teniendo en cuenta que este periodo, comprende quince (15) días de ejecución, se realizó el acompañamiento y cubrimiento periodístico a tres (3) eventos de la Dirección Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres, de la siguiente manera: 1 CUBRIMIENTO DE EVENTO SOBRE MANEJO INTEGRAL DEL FUEGO, LIDERADO POR LA UNGRD. 2 INSPECCIÓN A ATENCIÓN DE PUNTOS CRÍTICOS EN LA VEREDA GUANÁBANAS DE PORE CASANARE. 3 INSPECCIÓN A PUNTOS CRÍTICOS ATENDIDOS EN LA VEREDA EL CAIMÁN, DEL MUNICIPIO DE TRINIDAD. Total informes: 5, para un total de 25 acompañamientos a la fecha. Anexo en medio magnético (CD)	100 %	3

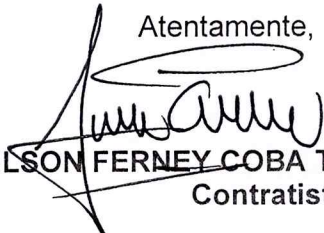
INFORME FINAL DE ACTIVIDADES N° 05 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION **SECOP II FGRDC-CDCPSAG-005-2025 Y No INTERNO 0019 DE 2025**, Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA PROMOCIONAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN ENFOCADAS A 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. 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 JULIO DEL 2025 AL 24 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.	100 %	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 JULIO DEL 2025 AL 24 DE JULIO 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.	100 %	5

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

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES N° 05 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.

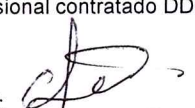
Aprobó:



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:
Ysleny Camargo Rodríguez
Profesional contratado DDGRD



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

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía ▼

Número de documento
1116663718

EPS
SANITAS



Valor aportado a EPS
178000



Clave de pago
9489228649



Período de cotización (salud)
2025 ▼

07 ▼



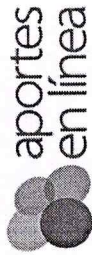
No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla



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



Comprobante Liquidación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Identificación	dv	Razon social	Clase Aportante	Sucursal principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
CC 1116663718		COBA TABACO WILSON FERNÉY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 23 # 12-77	YOPAL-CASANARE	3144395806	No																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Periodo		Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Pensión	Salud	2025-07	1652428445	I	9489228649	2025/08/06	2025/07/25	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$440,500																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
EMPLEADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
NOVEDADES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
PENSION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
SALUD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
RIESGOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	kde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Codigo	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											